**In allegato alla dichiarazione di**

**Codice fiscale**

# Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi professionali

***Ai sensi del Decreto del Direttore Generale 27/04/2004, n. 6932***

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☑ dichiara il rispetto norme igienico-sanitarie previste per lo svolgimento dell'attività
- ☑ di essere in possesso del seguente diploma/attestato professionale abilitante

| Nome istituto | Sede |
|---|---|
| | |
| **Oggetto corso** | **Anno conclusione** |
| | |

## Elenco degli allegati

(selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza)

- ☐ copia del permesso di soggiorno
  *(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ altri allegati (specificare)

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| Clusone | | |

da non usare per presentazione cartacea