Spett.le
ICFP
Istituto di Certificazione delle Figure della Prevenzione
Via G.B. Morgagni, 32
20129 Milano

Tel: 02.20240956 Fax: 02.20241784

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 38 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto……, nato a……., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la copia fotostatica del/dei certificati riportati in elenco e allegati alla presente è conforme all'originale in suo possesso.

Si allega copia fotostatica del documento di identità

1. Certificato di …… attestante ……..
2. Certificato di …… attestante ……..
3. Certificato di …… attestante ……..
4. Certificato di …… attestante ……..
5. Certificato di …… attestante ……..
6. Certificato di …… attestante ……..

Luogo ……data …….. Firma ……