

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA**  
**QUALIFICA PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

di possedere la seguente qualifica professionale:

\_\_\_\_\_ ,

conseguita presso \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per gli adempimenti connessi alla presente procedura

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n° 445 28.12.2000.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*