

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____, residente a _____
in _____, codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere iscritto al Corso di Laurea Triennale/Magistrale

In _____ Matricola _____

Di voler effettuare l'iscrizione al Corso di Laurea Triennale/Magistrale

in _____

DICHIARA altresì,
sotto la propria personale responsabilità

Di aver sostenuto e concluso la seguente attività formativa:

- Denominazione del corso: _____
- Competenze acquisite: _____
- Durata (n° di ore): _____
- Esito prova finale: _____
- Ente PA erogatore dell'attività formativa: _____

Indicare recapito dell'Ente erogatore (e-Mail o Pec), _____

Indicare recapito dell'ente erogatore (Telefono), _____

N.B. In caso di attività che prevedono erogazione in singoli moduli, è necessario allegare al presente modulo il relativo dettaglio

Dichiara, inoltre,
che le attività formative esposte non sono state riconosciute nell'ambito di
altre carriere precedenti.

Luogo e Data

Firma del dichiarante
