

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL**  
**TITOLO DI ABILITAZIONE**

(D.P.R. 28.12.2000, n.445, art.46)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, 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 il seguente titolo di abilitazione:

\_\_\_\_\_,  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

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

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 del dlgs 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.*