

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....,  
candidato all'iscrizione al corso **cod. 114718** denominato **TECNICO DEI SERVIZI ALLE  
IMPRESE: AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE** consapevole di quanto  
previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici  
concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente  
al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria  
responsabilità,

### DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso al corso  
(barrare una delle seguenti caselle):

- occupato;
- disoccupato;
- inoccupato;
- diplomato;
- laureato;
- esperienza lavorativa di almeno 3 anni nel settore in cui si innesta la specializzazione;
- possesso del diploma di Scuola Media Superiore o Laurea conseguiti per il settore in cui si  
innesta la specializzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità