

**Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47, ai fini dell'esonero dalla frequenza al Modulo A previsto dall'Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni il 07/07/2016 per lo svolgimento dei moduli B e C**

*Consegnare all'inizio del Corso assieme a fotocopia del documento*

SPETT.LE  
FORMEDIL CPT  
TARANTO  
VIA SORCINELLI 21,  
74100 TARANTO

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	
Tel.	
Fax.	
E-mail	
Titolo di studio	
Codice Fiscale	
Documento di identificazione	

**Autocertifica**

Conoscenza delle conseguenze per dichiarazioni false o mendaci delle seguenti dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000 art. 47, ai fini dell'esonero dai Corsi di Formazione relativi ai Moduli A e B previsti dall'Accordo Stato Regioni del 07/07/2016

MODULO A	
Modulo A	FIRMA
di essere esonerato dalla frequenza:	
di avere già frequentato:	

Taranto,  
In fede, firma di conferma (leggibile) \_\_\_\_\_