

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

---

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

di aver concluso nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di Padova il **Corso intensivo di formazione per il conseguimento della qualifica di educatore professionale socio-pedagogico** istituito ai sensi della Legge 27 dicembre 2017, n. 205 (commi 594 - 601).

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

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

\_\_\_\_\_  
Firma

Per l'effettuazione dell'accertamento d'ufficio di cui all'art. 43 del predetto Decreto, ovvero per l'effettuazione dei controlli di cui all'art. 71, le pubbliche amministrazioni e i gestori di pubblici servizi potranno rivolgersi a:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

Ufficio Post Lauream – Settore Formazione insegnanti ed esami di Stato

Tel: +39 049 827- 6388

Mail: tfa.lauream@unipd.it

Posta Certificata di Ateneo: amministrazione.centrale@pec.unipd.it