**Autocertificazione** ai sensi dell’art. 8, comma 1, del D.M. 5 agosto 2021

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

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

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_

Via \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_

C.F. \_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_ pec: \_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA**

di rientrare nella disciplina transitoria di cui all’art. 8, comma 1, del D.M. 5 agosto 2021 avendo svolto le funzioni di addetto alla (selezionare una delle seguenti funzioni):

**a) realizzazione di procedure su animali**

**c) cura degli animali**

**d) soppressione degli animali**

per almeno 18 mesi, anche non continuativi, nei 5 anni antecedenti l’entrata in vigore del citato decreto (23 settembre 2021). 🡪  *indicare l’autorizzazione ministeriale*

In fede,

Luogo e data Firma

L’Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ