

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(dpr 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46 e s.m.i. e legge 12 novembre 2011, n. 183, art. 15)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
(comune) (gg/mm/aa)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

Dichiara

di aver frequentato presso l'Università degli Studi di Padova nell'anno accademico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ il Corso di Aggiornamento professionale in  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che il suddetto corso prevede l'acquisizione di \_\_\_\_\_ CFU.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI e DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)