

**FAC - SIMILE PER LA AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI TITOLI  
di cui all'allegato B della Delibera C.R.T. 1/2009**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... in via ..... n.....

CAP..... telefono..... fax.....

e-mail.....

Codice Fiscale / Partita IVA .....

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 5 comma 4 ex L.R. n.2/2005, di essere in possesso di un'adeguata formazione

di avere frequentato e/o partecipato nella disciplina di

.....

a specifici corsi, (sbarrare la casella corrispondente)

- della durata di almeno 700 ore fra insegnamento teorico e pratico come specificato nel C.V. (indicare la scuola/istituto formativo con denominazione sociale, indirizzo e periodi di studio)
- della durata di almeno 500 ore fra insegnamento teorico e pratico come specificato nel C.V. (indicare la scuola/istituto formativo con denominazione sociale, indirizzo e periodi di studio)
- della durata di almeno 300 ore fra insegnamento teorico e pratico come specificato nel C.V. (indicare la scuola/istituto formativo con denominazione sociale, indirizzo e periodi di studio)

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

Luogo e Data

In fede  
Firma