DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

CONSEGUIMENTO ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE di III° LIVELLO EUROPEO EQF

Il / la sottoscritt o/a _____ _____

cognome nome

nato / a _____ (_____)

il _____, residente a _____

C.A.P. _____ in via _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

Di aver conseguito L'attestato di qualifica Professionale di III° LIVELLO EUROPEO EQF per OPERATORE DEL LEGNO – DISEGNO D'ARREDO presso la Scuola d'Arte Andrea Fantoni con sede in Via A. Mai, 35 - 24121 Bergamo

nell' A. F. _____ e di aver riportato la votazione di _____/_____.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di tre anni.

Data _____

Firma _____