

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ (____) il _____

Residente a _____ in via _____ N. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di essere iscritt___ All'Albo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Verona, con la qualifica di _____ al N° di posizione _____ dal _____

A corredo della presente dichiarazione si allega copia di documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma del Dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

Art.74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.