



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____
NATO A _____ PROV. _____
IL _____ ATTUALMENTE RESIDENTE A _____
PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP _____
TELEFONO _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

ai fini dell'ammissione al Corso di Perfezionamento e aggiornamento professionale in Incarichi nella gestione della crisi e dell'insolvenza a.a. 2022/2023

DICHIARA

- di essere iscritto all'Albo dei Consulenti del lavoro – sede di ____ / _____
- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati – sede di _____
- di essere socio Aiga e di accettare la fruizione del corso esclusivamente a distanza e solo in modalità webinar.

Luogo e data _____

FIRMA _____