Allegato 2: Modulo di autocertificazione programmi degli esami sostenuti

....l ..... sottoscritt...../ .....
cognome nome

nat... a ..... (.....)

il ..... di cittadinanza .....

residente a .....

(.....) CAP..... via .....

n..... tel. ..... tel. Cellulare ..... indirizzo e-mail .....

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che i programmi degli esami allegati alla presente domanda, corrispondono al vero.

Data ..... Firma.....