

Attestazione di compiuto tirocinio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, il sottoscritto perito

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov.

Stato Estero di nascita

Data di nascita

Sesso M F

Codice fiscale

Numero di iscrizione

Recapiti telefonici

con sede/i operativa/e in

Comune Prov.

Indirizzo CAP.

Comune Prov.

Indirizzo CAP.

DICHIARA che il Sig.

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov.

Stato Estero di nascita

Data di nascita

Sesso M F

Codice fiscale

residente in

Comune |.....| Prov. |..|

Indirizzo |.....| CAP. |.....|

ai fini e per gli effetti di cui all'articolo 158 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 e del Regolamento ISVAP n..... del....., ha svolto tirocinio per l'attività peritale sotto la propria direzione a partire dal
|..|/|..|/|.....| al |..|/|..|/|.....|

Data |..|/|..|/|.....|

Firma

.....

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.