Alla Regione del Veneto

Direzione Servizi Sociali

Dorsoduro 3493

30123 Venezia

**Oggetto: Richiesta rilascio dichiarazione sostitutiva di attestato di qualifica o specializzazione**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………..nato/a …………………………………………il………………………….

C.F…………………………………………………residente a …………………………………………………………..CAP………………………….

Via……………………………………………………………..Tel/cell…………………………………………………………mail………………………

avendo frequentato il corso n…………………………per………………………………………………………………………………………..

tenuto dall’Ente…………………………………………………………………con sede in…………………………………………………………

per l’anno formativo…………………………………………………

CHIEDE

Il rilascio di una dichiarazione sostitutiva di qualifica (o di specializzazione) conseguito a conclusione del suddetto corso di formazione e rilasciato da codesta struttura regionale.

A tale scopo, consapevole della responsabilità penale a cui può incorrere ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

□ di aver smarrito il suddetto attestato di qualifica o specializzazione in luogo e data imprecisati;

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 allega alla presente istanza, copia fronte retro del proprio documento di identità, in corso di validità: tipo……………………………………………….. n……………………………emesso in data………………………………………………….da…………………………………………………………………………………………………….

**Si allega inoltre una marca da bollo (valore in corso) da Euro 16,00.**

Distinti saluti

Luogo e data……………………………………………………

In fede,

Firma

…………………………………………………………………...