

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/ail.....
C.F.....residente aCAP.....
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

.....