

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a
in _____ (_____), via _____, identificato/a a
mezzo _____ nr _____, rilasciato da
_____ in data _____, consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di aver sostenuto, in data _____ l'esame di abilitazione alla professione di
Consulente del Lavoro, **con esito favorevole**, presso la Commissione Regionale di _____

Si impegna a presentare il certificato di abilitazione entro 15 giorni dal rilascio dello stesso da parte del competente Ispettorato.

Luogo, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)