

Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento regionale delle Infrastrutture, della Mobilità e dei
Trasporti Area 5 – Coordinamento uffici Motorizzazione Civile
Via Leonardo Da Vinci 161
90145 PALERMO

**OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 –
art. 46 e 47**

Il sottoscritto/a _____
nato /a _____ () il _____,
residente a _____
()
via _____ n. _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale (art.75 del del DPR 445/2000) e che tale fatto comporta, inoltre, la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(barrare le sole caselle interessate)

- di essere in possesso del diploma di istruzione di secondo grado conseguito presso _____ in data _____;
- di avere regolarmente partecipato al corso propedeutico di formazione iniziale di cui all'art. 2 del D.M. 17/2011 e di avere conseguito l'attestato di fine corso, rilasciato da _____ con sede in _____ (), via _____ n. _____;
- di essere in possesso della patente di guida cat. _____, rilasciata da _____ il _____ con scadenza il _____;
- di essere in possesso del titolo attestante l'abilitazione alla professione di _____ rilasciata da _____ il _____, con scadenza _____.

Dichiara, inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale Decreto legislativo.

luogo e data

Firma del dichiarante