

Allegato all'istanza di: Ente destinatario \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**  
**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune e provincia) (nazione)

il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_  
(comune) (prov.)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di aver frequentato, in qualità di discente, il corso/ seminario/ convegno di formazione ECM dal titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data inizio corso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ data fine corso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

organizzato da (indicare il nome e l'indirizzo dell'ente) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e di avere conseguito n. \_\_\_\_\_ crediti ECM, come previsto da normativa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
Il/la Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del/la dipendente addetto/a, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del/la dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, a mezzo posta, via fax oppure via posta elettronica. Qualora il presente modulo e la copia del documento di identità venissero inoltrati per posta elettronica (ordinaria o PEC) si prega, cortesemente, di NON inoltrare fotografie o scansioni di fotografie, ma solo allegati scansionati in formato PDF.

Le informazioni fornite mediante questa dichiarazione sono prescritte dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richieste; esse vengono utilizzate esclusivamente per tale scopo e sono trattate ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 in materia di privacy e trattamento dati.

Per la segreteria

Firma apposta dal/la dichiarante in presenza di \_\_\_\_\_

Presentata copia del documento di identità:

Carta identità n. \_\_\_\_\_

Patente n \_\_\_\_\_