



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____
NATO A _____ PROV. _____
IL _____ ATTUALMENTE RESIDENTE A _____
PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP _____
TELEFONO _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000.

per l'iscrizione al **Corso di formazione continua in Revisione, bilancio e assetti di impresa A.A. 2024/2025**

DICHIARA:

- ☐ Ai fini della riduzione della contribuzione (importo da pagare € 166,00) di essere iscritto/a all'Albo dei Consulenti del lavoro di Verona o Vicenza _____
- ☐ Ai fini della riduzione della contribuzione (importo da pagare € 316,00), di essere iscritto/a alle Camere Civili di _____
- ☐ Di non aver diritto ad alcuna riduzione.

Luogo e data _____ Il Dichiarante _____