

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art.  
46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

Di essere consapevole che il corso in materia di SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO per dipendenti delle aziende agricole di ore 12, che si svolgerà nei giorni 26 E 28 GENNAIO E 03 FEBBRAIO 2021, verrà effettuato in modalità FAD, su piattaforma ZOOM.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*