

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art.47 D.P.R. 445 del 28/12/2000

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ a _____(____) il
_____ e residente a _____ in Via _____, in
servizio presso _____ di _____ in
qualità di _____, consapevole della responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi
dell'articolo 46 del D.P.R. numero 445/2000

DICHIARA

- di aver partecipato agli *"incontri propedeutici e di restituzione finale"* organizzati dall'ufficio ambito territoriale per la provincia di Ragusa presso_____ per un totale di n._____ore (massimo 6) di cui all'art 7 del D.M. 850/2015;
- di aver partecipato ai *"Laboratori formativi"* organizzati dall'ufficio ambito territoriale per la provincia di Ragusa presso_____per un totale di 12 ore di cui all'art.8 del D.M. 850/2015;
- di aver svolto n._____ ore (almeno 12) di attività *"peer to peer - formazione tra pari"* di cui all'art. 9 del D.M. 850/2015;
- Di aver svolto la *"Formazione on line"* predisposta sulla piattaforma INDIRE per un totale di n.20 ore di cui all'art. 10 del D.M. 850/2015

Luogo e data_____

Il Dichiarante
