**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto GEOMETRA \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) iscritto al n° \_\_\_\_\_\_nell’albo dei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

di aver preso parte in periodi specificati a eventi di formazione professionale continua, inclusi nei programmi formativi degli Ordini/Collegi professionali. Conferma inoltre di aver accumulato un numero di Crediti Formativi Professionali (CFP) adeguato e in linea con i regolamenti deontologici della propria categoria professionale, pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . **(eventualmente specificare casi particolari)**

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Data

**Il/La dichiarante**