

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**Art. 46 Dpr 28/12/2000 nr. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE L'ESONERO PER UN ANNO DALLO SVOLGIMENTO DELLA FORMAZIONE  
PROFESSIONALE CONTINUA (art. 22 del Regolamento FPC) PER: <sup>(1)</sup>**

Maternità (il periodo può essere riferito ai periodi pre e post parto) e dichiara:

- che la data presunta del parto è \_\_\_\_\_

- che il proprio figlio è nato il \_\_\_\_\_

Congedo parentale: data di nascita del figlio \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 nr. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

1) barrare la voce che interessa

**n.b. Nel caso che la presente autocertificazione venga spedita per posta si raccomanda di allegare copia di un documento d'identità valido.**