

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE**

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

Matricola (se posseduta) \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità

Di aver sostenuto e concluso la seguente attività formativa extracurricolari, conformemente ai requisiti previsti dal D.M. 931 del 04/07/2024.:

- Denominazione del corso: \_\_\_\_\_
- Competenze acquisite: \_\_\_\_\_
- Durata (n° di ore): \_\_\_\_\_
- Esito prova finale: \_\_\_\_\_
- Ente PA erogatore dell'attività formativa: \_\_\_\_\_

Indicare recapito dell'Ente erogatore (e-Mail o Pec), \_\_\_\_\_

Indicare recapito dell'ente erogatore (Telefono), \_\_\_\_\_

N.B. In caso di attività che prevedono erogazione in singoli moduli, è necessario allegare al presente modulo il relativo dettaglio

**Dichiara**, inoltre, che le attività formative esposte non sono state riconosciute nell'ambito di altre carriere precedenti.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Università Telematica Pegaso S.r.l.**

Capitale Sociale Euro 1.000.000 i.v. - P. IVA 09305451214 - C.F. 05411471211 - Uff. Reg. delle imprese di Napoli, n. iscrizione n. 05411471211, n. REA 751932

Sede Legale - Centro Direzionale, Isola F2 - 80143, Napoli

800.185.095 - protocollo@pec.unipegaso.it - www.unipegaso.it

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Pachelbel Investments S.a.r.l.