**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI e PROFESSIONALI del RSPP**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**,

DICHIARA

il possesso dei Titoli culturali e professionali e i servizi prestati, come indicati dai successivi prospetti

**Titoli culturali e professionali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Diploma/Laurea: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Conseguito presso: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dal | |  |  | Al | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diploma/Laurea: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Conseguito presso: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Dal | |  |  | Al | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diploma di | |  |  |  |  |  |  |
|  | specializzazione | |  |  |  |  |  |  |
|  | Conseguito presso: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Dal | |  |  | Al | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Svolto presso: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
| Dal | |  |  |  | Al |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Svolto presso: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | | |  |
| Dal | |  |  |  | Al |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Svolto presso: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | | |  |
| Dal | |  |  |  | Al |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |