

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE  
COMPIMENTO TIROCINIO**

Il/la sottoscritto/a

**Cognome e Nome** .....

**Luogo e data di nascita**.....

consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

☐ di avere svolto il tirocinio professionale previsto dalla normativa vigente presso

\_\_\_\_\_

☐ che terminerà il tirocinio professionale previsto dalla normativa vigente entro il

\_\_\_\_\_ e, comunque, non oltre la data di inizio della prova d'esame.

**Roma,**

**Firma del dichiarante**