MODELLO DI DOMANDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445)

_l_ sottoscritt__ _____ chiede di partecipare al **Corso giuridico specialistico di ii livello sul contrasto alla violenza di genere**

A tal fine, consapevole che nel caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

1) di essere nat_ a _____(prov. _____) il _____
2) di essere residente in _____ (prov. _____) Via _____ n. ____
   cap. _____ tel. _____ cell. _____
   e-mail _____ cod. fiscale _____
3) *domiciliato in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____
   *[riempire solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza]
4) *di essere nella seguente condizione professionale:
   - ☐ Avvocat___ iscritt__ presso l'Ordine degli Avvocati Foro di _____ da almeno due anni
   - ☐ Assistente sociale iscritt___ all'Ordine degli Assistenti Sociali

   *[indicare la condizione professionale corrispondente]

Si allegano

1. Curriculum vitae;
2. Eventuale/i attestato/i di partecipazione sul tema;
3. Eventuali pubblicazioni sul tema;
4. fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
5. **Solo per avvocate/i:** produzione di sentenze e/o provvedimenti relativi a casi seguiti, aventi a oggetto una questione giuridica attinente al tema del corso.

_l_ sottoscritt__ consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del DPR 28.12.2000, n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Fermo restando quanto previsto ai sensi dell'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

_l_ sottoscritt__ dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ai fini della partecipazione al Corso

Data_____ Firma