

Si fa presente che l'Ente C.N.E.Bi.F.I.R. nel controllo documentale del corso erogato ha riscontrato delle incongruenze tra il registro firme presenze e i documenti di identità a tal fine richiede la presente AUTOCERTIFICAZIONE

In base all'accordo Stato-Regioni il 21 dicembre 2011, in materia di formazione per la salute e sicurezza sul lavoro

Il sottoscritto (cognome, nome) _____ nato il _____ a (comune, provincia) _____ con codice fiscale _____, in qualità di Direttore del Corso per il corso formativo (titolo corso) _____ svolto presso la sede (nome sede ed indirizzo) _____ con autorizzazione (num. e data) _____, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

1. la/e firma/e apposta/e sul registro presenze sono autentiche e rese personalmente dai discenti.

Luogo e data

IL DIRETTORE DEL CORSO
(firma autografa)