

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritt _____

DICHIARA

- di aver svolto il tirocinio pratico valutativo (TPV) - di cui all'**art. 2, co. 1, del D.l. n. 567/2022**
- della durata di 750 ore - dal _____ al _____ presso

Oppure

- di ultimare il TPV in data _____ in corso presso
_____, riservandosi di
produrre apposita dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto compimento del suddetto
tirocinio pratico valutativo **prima dell'inizio delle prove**

PER I PORTATORI DI HANDICAP

- di aver necessità, durante lo svolgimento delle prove, del seguente ausilio
_____ e/o dei tempi aggiuntivi _____ in quanto **portatore di handicap**.

Caserta

In Fede