

Io sottoscritto/a,

Cognome	
Nome	
Nazionalità	
Data Nascita	
Luogo Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Domicilio	

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1. di essere nello stato di pieno godimento dei diritti civili;
2. di essere maggiorenne e con capacità di agire;
3. di non avere riportato condanne penali e/o di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione, per reati la cui commissione arrechi danno, anche solo potenziale, alla mia onorabilità professionale;
4. In caso di variazione di quanto sopra dichiarato prima dell'accesso all'esame o, comunque, fino alla revoca della certificazione professionale eventualmente conseguita, mi impegno a darne tempestiva comunicazione scritta a Kiwa Cermet Italia S.p.a. per le determinazioni del caso;

Il sottoscritto

Data e Firma	X
--------------	---