



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
( Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

11/01/2019

Rev.01

Il presente documento, datato e firmato in originale, deve essere rispedito a FAC CERTIFICA srl tramite fax (0171631780) o mail ([faccert@gmail.com](mailto:faccert@gmail.com))

Il sottoscritto

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (per fatturazione) \_\_\_\_\_  
CAP e CITTA' \_\_\_\_\_  
C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere e che le proprie dichiarazioni, qualora non dovessero rispondere al vero, potrebbero costituire un grave impedimento al proseguimento del percorso di certificazione secondo lo schema FAC CERTIFICA

di non aver ricevuto alcun reclamo, nel periodo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, relativamente all'attività svolta e per la quale è stato certificato da FAC CERTIFICA

*oppure*

di aver ricevuto nel periodo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, relativamente all'attività svolta e per la quale è stato certificato da FAC CERTIFICA, il seguente reclamo di cui allega copia : (indicare brevemente il tipo di reclamo)

-----

di aver svolto negli ultimi 3 anni e di svolgere alla data odierna l'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----

di aver svolto, negli ultimi 3 anni, le seguenti ore di aggiornamento professionale specifico (p.es: partecipazione a corsi, convegni, seminari su tematiche attinenti, in qualità di discente e/o docente), a soddisfacimento della richiesta della scheda requisiti SK

Nome del corso	Data di svolgimento	Durata del corso o crediti riconosciuti



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**( Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Rev.01


E di rendere disponibile la documentazione attestante i corsi frequentati e la loro durata mettendo a disposizione il relativo materiale cartaceo, se richiesto da FAC CERTIFICA srl

- 
- Di allegare al presente modulo copia del curriculum vitae aggiornato, firmato e datato  
**oppure**
- Di non aver apportato variazioni sostanziali rispetto ai contenuti del curriculum vitae già in possesso di FAC CERTIFICA

-----

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'art. 1341 C.C., il sottoscritto dichiara infine espressamente:

- di impegnarsi a distruggere le copie superate del Regolamento Generale (RL01), contestualmente alla pubblicazione di nuove revisioni da parte di FAC CERTIFICA, sul sito ([www.faccertifica.it](http://www.faccertifica.it))
- di essere a conoscenza che la certificazione ha una durata triennale e che per il suo mantenimento deve essere versata a FAC CERTIFICA, **entro ogni scadenza annuale**, la somma prevista dal relativo tariffario;
- di autorizzare FAC CERTIFICA ad inviare a mezzo e-mail le comunicazioni inerenti al mantenimento annuale e al rinnovo triennale della certificazione ivi comprese le relative fatture;
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto del Regolamento Generale (RL01), il mancato pagamento della quota annuale e/o la mancanza degli aggiornamenti obbligatori, comportano la sospensione dal registro FAC CERTIFICA e il conseguente annullamento della certificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**  
**E PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET**

In relazione al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (G.U. 29/07/2003 n. 174 - Serie Generale), esprimo liberamente il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di FAC CERTIFICA per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione e all'invio, anche all'estero, dei dati stessi anche a terzi anche solo potenzialmente interessati alla mia attività professionale o alla vita di FAC CERTIFICA.

Esprimo altresì, il consenso al trattamento dei miei dati personali, da parte di società, enti o consorzi che forniscano specifici servizi elaborativi ovvero svolgano attività funzionali a quella di FAC CERTIFICA nonché attività di supporto all'esecuzione di servizi da me richiesti o, comunque resimi.

Consento, altresì, che i miei dati personali siano resi accessibili anche ad altri per fini connessi o comunque interessanti, anche direttamente l'attività professionale sia personale che dell'entità da me rappresentata.

Presto, inoltre, il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Esprimo, infine, il consenso al trattamento dei miei dati personali anche nell'ipotesi che gli stessi dovessero rientrare nelle previsioni di cui al Titolo VII del citato D.Lgs. 196/2003.

Titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante/amm.unico FAC CERTIFICA srl.

Per quanto sopra, i dati da me forniti in calce sono quelli necessari a FAC CERTIFICA per l'iscrizione del mio nominativo nel Registro delle Persone Certificate che viene **pubblicato** sul sito ([www.faccertifica.it](http://www.faccertifica.it)) e, nel caso di certificazione accreditata da ACCREDIA, anche sul sito [www.accredia.it](http://www.accredia.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_