

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

che l'originale del certificato medico di idoneità alla specifica attività di modello/piccolo attore, relativo al minore _____ nato a _____ il _____ è depositato presso la Direzione Provinciale del Lavoro di _____, allegato all'autorizzazione n. _____ del _____

Li _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.