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

Io sottoscritto/a...................................................................................................................................... nato/a .......................................................................................................................il.......................... residente a............................................................................................................................................... Via.....................................................................................................nr..............

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R.28.12.2000, nr.445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**D I C H I A R O** – di essere in possesso dell’attestato BLSD rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce

conseguito il:............................ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con esito positivo

Firma