

**Allegato A – Modulo Unico Iscrizione**

**AUTOCERTIFICAZIONE  
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/il sottoscritta/o.....  
nat\_ a ..... (prov.....) il .....  
di cittadinanza ....., codice fiscale.....  
residente a ..... cap..... (prov.....)  
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 del D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione Professionale Nazionale del Coaching, per poter accedere alla Categoria di Studio:

.....

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile<sup>1</sup>)

**Autorizzazione trattamento dei dati**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all'utilizzo della presente autocertificazione.

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> La firma non va autenticata, l'autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma.