

**DÉCLARATION D'AUTO-CERTIFICATION
EX DPR 445/2000**

Le soussigné _____

Né(e) à _____ le _____

résident de _____

Code postal _____

à Rue/Place _____, conscient des responsabilités civiles et pénales prévues par le décret présidentiel 445/2000 en cas de déclarations fausses et trompeuses,

DÉCLARATIONS

se trouver dans la situation professionnelle suivante :

- Sans emploi (qui n'a jamais travaillé)**
- Sans emploi (actuellement sans emploi)**
- Étudiant**
- Travailleur**

Dans le cas d'un travailleur ou d'une travailleuse, il est également déclaré que :

- La formation se déroulera en dehors des heures de travail.**
- Cette formation n'est ni orientée ni liée à l'activité professionnelle, mais vise exclusivement le développement personnel.**

Date

Signature

(Joindre une pièce d'identité)