

**DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE
AI FINI DELL'EQUIVALENZA DI N. 3 ORE DEL CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA CQC**

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, iscritto al corso di formazione periodica N. _____ erogato da

- Autoscuola _____ con sede in _____
- Centro di istruzione automobilistica _____ con sede in _____
- Ente _____ con sede in _____
- Azienda _____ con sede in _____

per il trasporto di: COSE PERSONE

titolare della patente CQC / CQC card (1) n. _____ con data scadenza _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 47 del citato d.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(per il rinnovo di validità di una CQC persone) di aver frequentato presso _____ un corso di formazione di cui regolamento (UE) n. 181/2011 nel periodo dal ___/___/_____ al ___/___/_____ e quindi nel corso dei cinque anni di validità della qualificazione CQC da rinnovare. Allega copia che dichiara conforme all'originale dell'attestato di frequenza;

(per il rinnovo di validità di una CQC cose) di aver frequentato presso _____ un corso di formazione di cui al regolamento (CE) n. 1/2005 (trasporto animali) nel periodo dal ___/___/_____ al ___/___/_____ e quindi nel corso dei cinque anni di validità della qualificazione CQC da rinnovare. Allega copia che dichiara conforme all'originale del "Certificato di idoneità dei guardiani";

(per il rinnovo di validità di una CQC cose) di aver sostenuto, con esito positivo, esame per il conseguimento o il del CFP ADR in data ___/___/_____ e quindi nel corso dei cinque anni di validità della qualificazione CQC da rinnovare. Allega copia che dichiara conforme all'originale del CFP ADR.

Allega altresì fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma del dichiarante

(1) depennare la voce che NON ricorre