

Certificazione delle Competenze

Conoscenza di sé

Cognome	
Nome	
Indirizzo, N.	
CAP, Luogo	
Tel.	
e-mail	
Data di nascita	
N. di registrazione (vedi fattura)	
Dichiarazione Dichiaro di aver redatto di proprio pugno e senza aiuto altrui il presente lavoro scritto relativo alla conoscenza di sé e do il mio consenso che l'ASFC può utilizzare un software antiplagio.	
Luogo, Data	
Firma	

Si prega di inviare il rapporto (un foglio di copertina per versione, spillato con Bostitch, senza copertine protettive e cartelline) in duplice copie e per posta raccomandata al Segretariato degli esami ASFC.