

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il/La sottoscritto/a _____, (C.F. _____)
dottore/ragioniere commercialista iscritto/a al n° _____, dell'albo dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti ed Esperti Contabili di _____,

DICHIARA

di aver preso parte, in data _____

tramite mezzi telematici al webinar _____

maturando in tal modo numero _____ crediti formativi.

_____, li _____

Firma