

Spett.le  
ARIAP  
V.le Japigia 184  
70126 Bari

E-mail: [info@ariap.it](mailto:info@ariap.it)  
Fax: **080 552.49.85**

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(solo per i neolaureati)

OGGETTO: **Corso di: “Diagnostica strumentale delle strutture in fondazione e in elevazione”.**  
Periodo: 11 Aprile – 9 Maggio 2017.

Il sottoscritto ..... nato/a a .....  
il ..... e residente alla via ..... n. .... cap .....  
città ..... tel. .... cell. ....  
e-mail (*obbligatoria*) .....

**DICHIARA**

di essersi laureato/a presso la Facoltà di Ingegneria  /Architettura  nell'**anno solare 2016**  **2017**   
e di essersi iscritto all'Ordine degli:

Ingegneri  della Provincia di ..... dal ..... con n.ro di matricola .....

Architetti, P.P.C.  della Provincia di ..... dal ..... con n.ro di matricola .....

*Luogo e data*

.....

*Firma*

.....

Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

*Firma*

.....