**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.

............................................................, lì .................. Firma