

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA APPROVATE CON D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. nn.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sotto riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di Documentazione Amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art.75 del medesimo T.U.

di essere	<input type="checkbox"/> disoccupato/a <input type="checkbox"/> inoccupato/a <i>(ai sensi del Dlgs n.150/2015)</i>	Iscritto al Centro Impiego di	
di possedere il titolo di studio			
di essere residente nel Comune di			
<i>(solo per i cittadini stranieri)</i>			
di avere una buona conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	di essere in possesso di regolare Permesso di Soggiorno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda ed in particolare:
 - a. di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
 - b. di essere in possesso del Diploma di Scuola dell'Obbligo ai sensi della normativa vigente;
 - c. di essere disoccupato o inoccupato, ai sensi del Dlgs n.150/2015;
 - d. *(per i candidati non comunitari)* di essere in possesso di regolare Permesso di Soggiorno ed una sufficiente conoscenza della lingua italiana;
- di impegnarsi a consegnare, in caso di ammissione al corso in oggetto e pena l'esclusione, nei termini ed a seguito di comunicazione/richiesta della RTS Smile Puglia, ogni altro documento in forma originale come, a titolo esemplificativo, Certificato "Stato Occupazionale" rilasciato dal Centro per l'Impiego di competenza con Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) e, per i candidati non comunitari, Permesso di Soggiorno;
- di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il "Bando/Regolamento per le domande di partecipazione alle prove di selezione", contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni, informazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni ed al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet www.lafabbricadelsapere.it con valore di unica notifica senza alcuna altra forma di comunicazione.

In fede

Luogo e data

FIRMA