

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 disoccupato*
- *Di possedere il titolo di studio* _____
- *Di essere residente a* _____ *in Via* _____
- *Di essere nato il* _____

di impegnarsi, pena l'esclusione dal corso, di svolgere lo stage sia in Regione Puglia, sia fuori Regione (Abruzzo - Lazio - Lombardia - Sicilia) per un periodo di ore 360 (circa 3 mesi)

In fede

Luogo e data

FIRMA