



CORSO DI  
FORMAZIONE  
"Budgeting &  
Cost Control"

SPETT.LE  
ASSOIL SCHOOL  
Contrada Cembrina – Z.I., snr  
85059 - Viggiano (PZ)

- Inviato tramite email  
 Consegnato a mano

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel.- mobile \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di Formazione: ***Budgeting & Cost Control***

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere disoccupato o inoccupato;  
 di essere regolarmente iscritto al Centro per l'Impiego di ..... dal.....;  
 di essere occupato (se sì, indicare il tipo di impiego .....);  
 di essere residente nel Comune di..... Prov..... dal.....;  
 di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza della possibilità di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_