

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SPETT.LE
ELDAIFP SRL Imp. Soc.
73019 Trepuzzi (LE)

mail per invio domanda: segreteria@eldaifp.it

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ Tel. _____
Cellulare _____ e-mail _____
C.F. _____

CHIEDE

di partecipare al corso IFTS

“TECNICO DELLA PROMOZIONE TURISTICA DIGITALE”

Avviso Pubblico “Istruzione e Formazione Tecnica superiore (IFTS) in modalità duale” – Regione Puglia

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:**

1. di essere residente/domiciliato nella Regione Puglia;
2. di essere in possesso del titolo di studio _____;
3. di non aver in atto, alla data di pubblicazione del presente bando, la frequenza ad altre attività formative cofinanziate dal Fondo Sociale Europeo.
4. Altro _____

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti 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 del GDPR n. 679/16

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 _____