



ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ISCRIZIONE AL CORSO FORMATEMP

(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Da compilare solo nel caso in cui il richiedente non sia un lavoratore in somministrazione.

Il/la sottoscritto/a	nato/a a	Prov. ()
Il / /	Codice Fiscale provvisorio	Codice Fiscale definitivo
residente a	Prov. () in via	N° C.A.P.

DICHIARA

Di frequentare il corso Formatemp erogato ai sensi del presente accordo - codice progetto numero:

Data inizio corso Formatemp / /

Dichiara infine:

- » di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- » di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Luogo e data

Firma
