

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

N.	COGNOME BENEFICIARIO SFL	NOME BENEFICIARIO SFL	CODICE FISCALE BENEFICIARIO SFL	TIPOLOGIA POLITICA ATTIVA	SPECIFICA AVVISO PUBBLICO (se previsto)	DENOMINAZIONE CORSO	DATA INIZIO	DATA FINE	TIPO DURATA	DURATA COMPLESSIVA	EVENTO
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ nella qualità di legale rappresentante del
soggetto erogatore denominato _____ con sede in _____ nella via/piazza _____
avente codice fiscale/partita IVA _____ dice accreditato _____ :capito telefonico _____ mail _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, altresì consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, prevista dall'articolo 75 del medesimo Decreto del Presidente della
Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,
DICHIARA

che i soggetti beneficiari di SFL sopra elencati partecipano effettivamente alle politiche attive sopra descritte e che le informazioni sopra riportate sono vere e integralmente confermate.

luogo e data

Timbro Ente erogatore e firma del legale rappresentante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 allegare copia del documento di identità del dichiarante legale rappresentante.

LEGENDA

TIPOLOGIA POLITICA ATTIVA	TIPO DURATA	EVENTO
Formazione	Ore	Frequenta
Percorsi CPIA	Giorni	Abbandona
Servizio Civile	Mesi	Rinuncia
Tirocini	Anni	Attività terminata
PUC	Minuti	Attività decaduta