



LEP F2 - TIROCINI EXTRACURRICULARI
REPORT TUTOR APL /CPI

Soggetto Promotore _____

Nome e Cognome Tutor _____ Codice Fiscale: _____

<i>Data di erogazione dell'attività</i>	<i>dalle ore – alle ore</i>	<i>Nome e Cognome del Tirocinante destinatario dell'attività</i>	<i>Descrizione dell'attività resa, completa dell'indicazione della sede in cui si svolge l'attività di tirocinio e la denominazione del Soggetto Ospitante</i>	<i>Tot Ore</i>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____,
 Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.,
 dichiara la veridicità delle informazioni riportate nel presente report

Firma

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.