

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione****Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione**

attestante l'insussistenza di legami di parentela tra il lavoratore/destinatario e il rappresentante legale dell'Azienda/soci/associati

e tra il lavoratore/destinatario e l'Ente di formazione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via/piazza _____

destinatario dell'Avviso n. 5/2024, a seguito dell'Assessment che ha definito l'inserimento nel Percorso 5, ai fini dell'erogazione delle attività formative, in quanto fruitore del percorso formativo “ _____ ”

erogato dall'Ente di formazione _____,

consapevole delle sanzioni penali in casodi dichiarazioni mendaci - artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- Per le attività formative di tipo “A”:**

☐ di non essere legato da vincoli di parentela (entro il terzo grado) con il/i socio/i di maggioranza e/o con gli organi di amministrazione e governo dell'Azienda titolare del piano formativo;

☐ di non essere legato da vincoli di parentela (entro il terzo grado) il/i socio/i di maggioranza e/o con gli organi di amministrazione e governo dell'Ente di formazione.

- Per le attività formative di tipo “B”:**

☐ di non essere legato da vincoli di parentela (entro il terzo grado) il/i socio/i di maggioranza e/o con gli organi di amministrazione e governo dell'Ente di formazione.

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.

Data e Luogo _____

Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.