



**Modulo autodichiarazione scelta Ente/Percorso di formazione**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

in qualità di:

☐ percettore di ammortizzatore sociale in costanza di rapporto di lavoro

assegnato nell'ambito del programma GOL al percorso n. 5 da parte del CPI \_\_\_\_\_

con il quale ha sottoscritto il Patto di servizio personalizzato (Patto Unico) in data \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**Attività formativa di Tipo A**

☐ avendo preso visione del piano formativo presentato dall'azienda \_\_\_\_\_  
che ha individuato, per l'erogazione dell'attività formativa, l'Ente/i di formazione  
\_\_\_\_\_, sede di \_\_\_\_\_

dichiara

di aderire alle attività formative del suddetto piano.



**Attività formativa di Tipo B**

- ☐ avendo preso visione degli Enti di formazione inseriti nella Long List, autorizzati all'erogazione dei percorsi formativi nell'ambito del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) – Percorso 5,

dichiara

di scegliere, in completa autonomia, l'Ente di Formazione \_\_\_\_\_,

sede di \_\_\_\_\_ per la partecipazione al percorso formativo relativo ai moduli/unità formative \_\_\_\_\_, corrispondenti a quelli previsti dal Repertorio delle qualificazioni regionali nelle competenze dei profili o obiettivi di riferimento e agli standard definiti nelle schede dello stesso Repertorio, così come individuato e sottoscritto attraverso l'Allegato "N-Modello esito Skill gap analysis", insieme all'operatore del soggetto esecutore (CPI/APL) a cui si è affidato per le attività previste nel percorso 5.

Luogo e data

Firma

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n.445/2000, allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

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