



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:

disoccupato/inoccupato

percettore di SFL

percettore di ADI

percettore di NASPI/DISCOL

assegnato nell'ambito del programma GOL al Percorso n.4 "Lavoro e Inclusione da parte del

CPI di _____ con il quale ha sottoscritto il Patto di servizio

personalizzato (Patto Unico GOL) 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, avendo preso visione dell'elenco dei soggetti autorizzati all'erogazione dei servizi per il lavoro in Sicilia che hanno manifestato interesse allo svolgimento di attività di cui all'Avviso 2 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) – Servizi per il lavoro percorso 4 "Lavoro e Inclusione"

DICHIARA

Di scegliere, in completa autonomia il seguente soggetto per i servizi del lavoro previsti:

CPI di : _____



la seguente Agenzia per il lavoro (APL): _____

Sede accreditata nella città di _____ in
Via/Piazza _____ n. _____

Luogo e data

Firma beneficiario
