

**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 degli Enti di Formazione autorizzati all'erogazione dei percorsi formativi nell'ambito del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) dedicati al Percorso 4 di cui all'Avviso pubblicato da parte del Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

DICHIARA

Di scegliere, in completa autonomia, il seguente Ente di Formazione:

Denominazione _____

Sede operativa nella città di _____ in

Via/Piazza _____ n. _____ Prov

di _____

Per _____ la _____ partecipazione _____ al _____ corso
denominato _____

Luogo e data

Firma beneficiario

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'