

**Oggetto:** D.D. 421 del 17/11/2008  
Interventi per la riconversione e aggiornamento per il lavoratori in CIGO/CIGS

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice Utente \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE il Corso " \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
 presso L'ENTE di FORMAZIONE " \_\_\_\_\_ "

\_l\_ sottoscritt\_ autorizza l'ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n° 675

Allego alla presente

- Autocertificazione relativa al possesso dei requisiti per l'ammissione al corso
- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia del tesserino codice fiscale

In fede

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Autodichiarazione)

*ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000*

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art . 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della Legge n. 675/1976:

### DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione al corso.
- Di aver partecipato ai corsi di orientamento del progetto Anti Crisi Campania riservati ai soggetti in CIGO/CIGS.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n.127/97 e 191/98

Allegare fotocopia di un documento d'identità valido e del codice fiscale.