

Allegato D

GARANZIA GIOVANI

DICHIARAZIONE

in merito alla partecipazione alla Formazione a distanza

DG Istruzione, Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Io sottoscritto/a.....nato/a.....il.....
residente a.....in Via.....n.....C.A.P.....
TEL.....CF.....,
in qualità di (rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma)

DICHIARA

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000,

che il destinatario della Dote ha fruito del servizio "Formazione" in modalità a distanza:

- Titolo corso:
- ID corso:
- Sede corso:
- Data inizio: Data termine:
- Durata del corso (in ore):
- Denominazione operatore:
- ID Operatore:

Io sottoscritto/a.....nato/a a.....il....., residente a.....
In.....n.....C.A.P.....Provincia....., domicilio (se diverso dalla residenza)
a.....in.....n.....a.....C.A.P.....Provincia.....,
Tel.....Codice Fiscale.....titolare di Dote ID.....

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARO

- di aver fruito del servizio "Formazione" erogato dall'Operatore, per un totale di n. ore frequentate

LUOGO e DATA

(FIRMA olografa del destinatario)