

Spett.le
9000UNO snc
Capofila dell'ATI Ente Gestore
Via Cataletto, 45 - Senigallia (AN)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____, il
_____ e residente a _____,
Via _____, CF. _____, ai fini
dell'iscrizione al corso denominato "OPERATORE DI AMMINISTRAZIONE" - Cod. 116260,
consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito
alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla
responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione
e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di trovarsi attualmente nella seguente condizione occupazionale:

- Disoccupato o inoccupato;
- Lavoratore in mobilità;
- Lavoratore in CIGS (Cassa Integrazione Guadagni *Straordinaria*)

A dimostrazione di quanto dichiarato, alla presente allega il seguente certificato:

Il sottoscritto

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario