

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'ATTO DI NOTORIETA'
(REDATTA AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Via _____ n. ____

Codice Fiscale _____

iscritto dell'Avviso n.7 2023 "Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia" del PR Sicilia FSE+ 2021-2027

Progetto:

Codice Progetto:

Codice edizione corsuale:

Titolo Corso:

Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art 76 del DPR del 20/12/2000 n. 445/2000, **di non essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione da tutti corsi a cui risulta iscritto.**

DATA

FIRMA

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità