

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Trasmesso a mezzo Fax: 097158970  
A mani

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al seguente:

- Master: ID** \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ”
- Corso di Specializzazione ID** \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ”

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,  
**dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato o inoccupato
- di essere occupato o di svolgere la seguente attività professionale: \_\_\_\_\_
- di essere in mobilità, CIGO, CIGS
- di essere residente nella Regione Basilicata o in una delle altre Regioni operative aderenti al Protocollo d'Intesa per l'Alta Formazione
- di aver fatto richiesta di voucher alla Regione \_\_\_\_\_
- di non aver fatto richiesta di voucher.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza della possibilità di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Si impegna, infine, a corrispondere l'importo del corso come di seguito descritto:

- 30% all'inizio del percorso formativo;
- 30% a metà del percorso formativo;
- 40% al termine del percorso formativo.

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae in formato europeo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_