



SPETT.LE

ELDAIFP SRL Imp. Soc.

Via della Tecnica, 24

85100 POTENZA

mail per invio domanda: **future@eldaifp.it**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ Tel. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

C.F. _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso

“

”

**PROGETTO «FUTURE - Formazione Unificata per il Turismo, la Resilienza e l'Eccellenza
Building Skills for Sustainable and Inclusive Tourism Management»**

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 residente nella Regione _____

- di essere in possesso del titolo di studio/qualifica professionale _____

- di essere ☐ inoccupato/a ☐ occupato/a presso Azienda _____- di avere conoscenza di base Tecnologie ICT e dispositivi tecnologici ☐ SI ☐ NO- di avere conoscenza di base di lingua italiana ☐ SI ☐ NO- di avere conoscenza di base di lingua inglese ☐ SI ☐ NO

Si allega alla presente:

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 679/16

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 _____