

18 APR 2019

Allegato B – Sezione C - D.D.G. n. 1428 del _____



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento dell'istruzione e della formazione professionale



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(EX ARTT. 38 E 47 DEL D.P.R. 445/2000)**

**Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento Istruzione e Formazione
Professionale
Viale Regione Siciliana, 33 - 90135 Palermo**

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 - Avviso pubblico n. 27/2019 – PROGETTO GIOVANI 4.0 - Sezione C
Finanziamento voucher formativi per il conseguimento di licenze/patenti/brevetti**

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ sesso M ___ F ___

nato/a a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ Prov _____ Cap _____ dal _____

via/piazza _____ n. _____ tel _____

e-mail _____ posta elettronica certificata (PEC) _____

*con riferimento all' Avviso pubblico n.27/2019 – PROGETTO GIOVANI 4.0 - Sezione C - Finanziamento
voucher formativi per il conseguimento di licenze/patenti/brevetti*

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi
dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere iscritto/a nelle liste anagrafiche di uno dei Comuni presenti nel territorio della Regione Siciliana da almeno 2 anni _____ - oppure - di essere nato/a in un Comune siciliano e di avere trasferito la propria residenza altrove, da non più di 12 mesi _____ (*selezionare solo dichiarazione pertinente*);
- di non aver fruito, non fruire attualmente e che non usufruirà in futuro di altri contributi, da qualunque soggetto erogati e a qualsiasi titolo percepiti, per l'iscrizione al corso per cui si richiede il voucher;
- di trovarsi in condizione di disabilità _____ (*selezionare solo in caso di condizione di disabilità certificata*);
- di accettare le condizioni relative all'importo massimo finanziabile e ai costi ammissibili per il riconoscimento del voucher di cui all'articolo 4.3.7 dell'avviso pubblico;
- di essere a conoscenza che per il periodo di validità dell'avviso, il proponente potrà beneficiare di un solo voucher;
- di essere in possesso del seguente ultimo titolo di studio _____;
(*Laurea Magistrale o Specialistica o Vecchio Ordinamento, Laurea triennale, Titolo ITS, Diploma di istruzione secondaria di secondo grado, Diploma di tecnico professionale, Qualifica di operatore professionale, Licenza media*)

Luogo e data _____

Firma

