

Domanda di ammissione

Spett.le ENFOR – Ente di Formazione e Ricerca

Via F.Fellini – 75025 Policoro (MT)

Il/La sottoscritto/a _____

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

Residente in Via _____ n° _____ Cap. _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____@_____ Codice Fiscale _____

Chiede

Di partecipare alle selezioni per l'ammissione all'attività formativa e di tirocinio di

B4A – BASILICATA FOR ALL

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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R. ,

DICHIARA, sotto la personale responsabilità quanto segue:

di essere disoccupato e/o inoccupato dal _____

di essere residente nella Regione Basilicata dal _____

altro: _____

di non avere in atto la frequenza ad altra attività formativa alla data del 18/05/2023 (data pubblicazione bando)

di essere in condizione di disabilità, ai sensi del comma 1, dell'art.4, della Legge 8/11/1991, n.381

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

Allega:

Curriculum vitae

Copia documento di riconoscimento

Certificazione di invalidità

(Luogo e Data)

(Firma per esteso del dichiarante)