

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI IDONEITÀ¹
Piano Attuativo Regionale "Garanzia Giovani – II Fase"

Decreto Dirigenziale n. 1289 del 09 dicembre 2019 (Avviso Pubblico) ss. mm. ii.

Decreto Dirigenziale n. 614 del 17 novembre 2021 (Approvazione Graduatoria)

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate: - di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, d.lgs. 50/2016, così come modificato dal D. Lgs 56 in vigore dal 20.05.2017,

Il sottoscritto	
Nato a	II
Residente	
Codice Fiscale	
Numero Telefonico	Cellulare
E-Mail	PEC

DICHIARA DI ACCETTARE LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE:

Id Istanza	2412
CUP	B21B21006270005
Codice Progetto	G-6929
Titolo del percorso formativo	OPERATORE OLISTO DEL BENESSERE

DICHIARA INOLTRE DI:

- ✓ Aver aderito al programma Garanzia Giovani Misura 2A;
- ✓ Essere stato preso in carico dal CPI/APL;
- ✓ Essere stato profilato;
- ✓ Aver compilato l'autocertificazione sul possesso dei requisiti dello stato di "Neet / non Neet";
- ✓ Aver attestato lo stato di Neet / non Neet al momento dell'adesione e dell'avvio alla formazione
- ✓ Possedere il Piano di Intervento Personalizzato (PIP), dal quale risulti l'individuazione della Misura 2A ed almeno una misura a processo.

Firma

Luogo e data _____

¹ Allegare copia leggibile - in formato PDF - di valido documento di riconoscimento alla data di sottoscrizione, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 (documenti ammissibili: Carta di Identità / Passaporto / Patente / Patente MTCT / Permesso di soggiorno).

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il dichiarante **sarà denunciato all'Autorità giudiziaria.**