

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a: _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____ c.a.p. _____
Via _____ n° _____
Telefono abit. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di allievo ammesso alla frequenza del corso n° 10157 per **“Tecnico della programmazione e realizzazione di attività di assistenza all'allenamento sportivo, di prevenzione e promozione alla salute attraverso l'attività sportiva”** – sede: Ozieri - gestito dall'Agenzia Formativa ISFORCOOP Soc. Coop. nell'ambito del Piano annuale di formazione professionale - Annualità 2009/2010 – Provincia Sassari

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R A

Di non frequentare altro corso di formazione professionale e di non avere rinunciato, in qualità di allievo effettivo, ad altro corso di formazione professionale ancora in svolgimento.

DATA, _____

IL DICHIARANTE

Allegato: Documento di identità in corso di validità