

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov. ....  
 il ...../...../..... Residente a ..... Prov. .... Cap .....  
 Via ..... Cod. Fisc. ....  
 Tel. .... e-mail .....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- di non frequentare altri percorsi formativi finanziati nell'ambito dell'avviso n. 4391/2001 del M.I.U.R.;
- di impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella domanda e negli allegati.

Luogo e Data ....., .....

Firma .....

Il/La sottoscritto/a interessato, con la firma apposta in calce alla presente esprime, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali così come in epigrafe indicati.

Luogo e Data ....., .....

Firma .....