

(Presentare su carta intestata)

All. 9

DICHIARAZIONE SOGGETTO EROGATORE DEL PERCORSO FORMATIVO

ai sensi del DPR 445/00 artt. 46 e 47

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ soggetto erogatore del percorso formativo
denominato _____
Indirizzo _____ città _____ Provincia _____
Codice fiscale _____/PIVA _____

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

DICHIARA che

- Il sig./sig.ra (nome e cognome e c.f.) _____ in servizio presso la
Caserma _____ denominata _____,
indirizzo _____ città _____ Provincia _____
in riferimento al DD n. _____ del _____ con il quale è stata
approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale lo/la stesso/a risulta
destinatario/a di **voucher formativi individuali rivolti ai militari volontari congedandi in ferma
prefissata**

ha frequentato il corso

Denominazione attività formativa: _____

Durata ore _____

Che le attività formative hanno avuto inizio in data _____;

Che le attività formative si sono concluse in data _____;

Che il sig./sig.ra (nome e cognome e c.f.) _____

ha frequentato per ore n. _____ pari al _____% delle ore del corso

- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Firma (timbro)

(allegare copia del proprio documento di identità)