DICHIARAZIONE UNICA
(dichiarazione sostitutiva ex articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le Studio Risorse S.r.l.
Vico I Marconi n. 6
75100 – MATERA

Il/la sottoscritt																
Nat _ a													Prov. ( )			
il				Residente in										Prov. ( )		
via/piazza																
tel. /cell.								e_mail *(facoltativo)*								
Codice fiscale																

CHIEDE

di partecipare al Corso di Alta Formazione gestito da Studio Risorse S.r.l. e facente parte del Catalogo di Alta Formazione della Regione Basilicata, denominato ***"Management e internazionalizzazione d'impresa"***.
A tal proposito, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, 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.PR,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso del seguente titolo di laurea: _____

Tipo di laurea ***(barrare la parte che interessa):***

- ☐ diploma di laurea vecchio ordinamento
- ☐ laurea triennale (classe di laurea _____)
- ☐ laurea specialistica/magistrale (classe di laurea _____)
- ☐ titolo equipollente università straniera

Anno conseguimento laurea _____

Voto di laurea _____

Dichiara, inoltre, di:

☐ essere ☐ non essere

interessato alla richiesta di Voucher concessi dalla Regione Basilicata a valere sull'Avviso pubblico "Contributi per la partecipazione a corsi di Alta Formazione Catalogo Regionale, cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo nell'ambito del PO FSE Basilicata 2007-2013 di cui alla DGR n. 1306 del 02/08/2010, pubblicato sul BUR Basilicata n° 36 del 01/09/2010

Nel caso in cui sia stata barrata la prima casella, dichiara:

- ☐ di essere residente in Basilicata alla data iscrizione al corso di Alta Formazione o di rientrare nelle categorie di cui alla L.R. n. 16/2002 alla data iscrizione al corso di Alta Formazione
- ☐ di essere disoccupato o inoccupato secondo la normativa vigente alla data di pubblicazione del suddetto avviso.

(luogo e data) (firma per esteso del dichiarante)

N.B. Allega alla presente dichiarazione la fotocopia di un documento valido di riconoscimento e un curriculum vitae aggiornato

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgs 196/03
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Studio Risorse S.r.l.
Vico I Marconi n. 6
75100 – Matera
tel/fax 0835/386028
e.mail info@studiorisorse.it
sito web www.studiorisorse.it