

AUTOCERTIFICO e DICHIARO SOTTO MIA RESPONSABILITÀ

1. di essere domiciliato in Regione Piemonte;
2. di non essere residente o cittadino del paese in cui si svolgerà il tirocinio;
3. di essere disoccupato/inoccupato/NEET;
4. di non usufruire, nel periodo di tirocinio, di altri finanziamenti erogati dal Fondo Sociale Europeo;
5. consapevole che la presentazione di dichiarazioni non veritieri comporta le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, dichiaro che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Autorizzo Apro Formazione S.c.a.r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 GDPR 679/16.

Luogo e Data _____

Firma _____



APRO FORMAZIONE S.C. a R.L. Codice Fiscale Partita IVA/n° R.I. 02605270046 - N° R.E.A. 223065 Capitale Sociale: € 417.420,42 int. vers.

ALBA **Sede legale "Mons. G.B. Gianolio"**
Strada Castelgherlone, 2/A - 12051 **Alba** (CN)

Sede amministrativa Corso Barolo, 8 - 12051 **Alba** (CN) Tel. 0173.28.49.22 - Fax 0173.28.18.70
informa@aproformazione.it

CANELLI Via dei Prati, 16 - 14053 **Canelli** (AT) - Tel. 0141.83.22.76 - Fax 0141.82.54.59 so.canelli@aproformazione.it

