

Dichiara inoltre:

di essere in possesso del titolo di studio *di*:.....

di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola o la classe sotto indicata in data ____/____/____ :

scuola media inferiore ① ② ③

scuola media superiore ① ② ③ ④ ⑤

di essere iscritto nelle liste del centro per l'impiego di _____
a decorrere dal _____ in qualità di _____ di essere nella condizione
professionale di: _____

CORSI PROFESSIONALI FREQUENTATI

- 1) ore
- 2) ore
- 3) ore
- 4) ore
- 5) ore

 sottoscritt_ dichiara:

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- di essere consapevole che, in caso di selezione positiva, la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- di autorizzare, ai sensi della legge 675/96, il Settore Agricoltura. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data compilazione

.....

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione **ovvero** possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.

