



REGIONE
PUGLIA



POC
PUGLIA
2014-2020

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(per i Master indicati al par. 2, lettera C) dell'Avviso Pass Laureati 2023)

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ residente a _____
_____ prov. _____ via _____
_____ telefono _____, nella sua qualità di
legale rappresentante dell'Istituto di Formazione avanzata _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T.U.,

DICHIARA

di essere in possesso di esperienza documentabile, almeno decennale, nell'erogazione - in qualità di soggetto attuatore e non di mero partner - di Master post-lauream rivolti esclusivamente a soggetti in possesso del diploma di laurea, di durata non inferiore a 800 ore di cui almeno 500 di formazione in aula, e comunque almeno il 30 % di stage con riferimento alla durata complessiva prevista per il master, secondo quanto riportato nella tabella che segue.
Allega alla presente dichiarazione copia leggibile del documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

Informativa ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal predetto GDPR ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

