



**REGIONE
PUGLIA**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Spett.le
REGIONE PUGLIA
Sezione Formazione Professionale

POR PUGLIA – FESR – FSE 2014-2020
Asse OT X – Azione 10.4 - Interventi volti a promuovere la ricerca e per l'istruzione universitaria
Avviso n. 3/FSE/2018 – PASS LAUREATI
approvato con A.D. n.801 del 23 luglio 2018 pubblicato sul BURP n. 98 del 26 luglio 2018
Finestra dal 05/02/2019 al 28/02/2019

Il/la sottoscritto/a, _____,
(cognome) (nome)

c.f. _____, residente in _____ (____), via
_____ n._____, CAP _____, domiciliato/a in
_____ (____), via _____ n.____ CAP _____,

assegnatario/a di voucher formativo previsto dal bando di cui in oggetto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara

- ✓ di non aver già ricevuto, a qualunque titolo, borse di studio *post lauream* erogate della Regione Puglia a valere sulle misure 3.7 e 3.12 del POR Puglia 2000-2006 e di non essere stato/a già assegnatario/a di borse di studio a vario titolo a valere sull'Asse IV - Capitale Umano del PO Puglia 2007-2013, o sull'Avviso pubblico n.3/FSE/2017 "PASS LAUREATI" finanziato con risorse del P.O.R. PUGLIA FSE-FESR 2014-2020;
- ✓ di non aver usufruito di altri finanziamenti pubblici e/o privati a copertura totale del costo del Master, concessi da chiunque e a qualunque titolo, per la partecipazione al medesimo percorso formativo per il quale è stato assegnato il contributo.

Dichiara inoltre (barrare l'opzione pertinente):

- di non aver usufruito di altri finanziamenti pubblici e/o privati a copertura parziale del costo del Master, concessi da chiunque e a qualunque titolo, per la partecipazione al medesimo percorso formativo per il quale è stato assegnato il contributo;

oppure

- di aver usufruito di altri finanziamenti pubblici e/o privati a copertura parziale del costo del Master, concessi da chiunque e a qualunque titolo, dell'importo di € _____ che, sommati al contributo assegnato in esito al presente avviso, non eccedano il costo complessivo di € _____ previsto per la partecipazione al medesimo percorso formativo.

Si allega copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità.

Firma

Luogo e data _____