



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Allegato 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL' ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

La presente dichiarazione deve essere resa dal soggetto che sottoscrive gli atti della proposta di candidatura.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ via

ai fini della partecipazione all'Avviso - "Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di operatore/operatrice per la gestione delle attività di centralino (centralinista telefonico non vedente)" Provincia di....., ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

DICHIARA

di essere il legale rappresentante dell'ente _____, con sede legale in _____ via _____ in virtù di _____ (indicare la fonte) e di possedere pertanto poteri idonei ad impegnare la volontà dell'ente suindicato.

Luogo e data.....

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE