



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Politiche Attive

### POR Sardegna FSE 2014-2020

Avviso pubblico "Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue Economy - Linee di sviluppo progettuale 2 e 3"

#### Dichiarazione sostitutiva

ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445  
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
**occupato** presso l'Azienda/Cooperativa \_\_\_\_\_  
con sede operativa in (specificare la località) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

*consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità*

#### DICHIARA

che la propria partecipazione al percorso formativo finanziato dal POR Sardegna FSE 2014-2020, a valere sull'Avviso pubblico "Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue Economy - Linee di sviluppo progettuale 2 e 3", denominato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cui alla Convenzione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
avente CUP \_\_\_\_\_ e CLP \_\_\_\_\_

**avverrà al di fuori dell'orario di lavoro e per propria scelta ed interesse personale mirato ad acquisire una specifica professionalità al fine di migliorare la propria posizione lavorativa, indipendentemente dalle finalità perseguite dall'Azienda in cui attualmente è occupato.**

Luogo e Data

FIRMA  
(si allega documento d'Identità)

