

Allegato 2c – MODELLO DI DICHIARAZIONE OPERATORE

Dichiarazione in merito al finanziamento della attività svolte dell'operatore nell'ambito del servizio di Accompagnamento al Lavoro – Misura 3 PON IOG



PON "INIZIATIVA OCCUPAZIONE GIOVANI"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

in merito al finanziamento delle attività svolte nell'ambito del servizio di Accompagnamento al lavoro

Il/la _____ sottoscritto/a

nato/a a _____ (prov. _____) il

residente in _____ (prov. _____) via/piazza

_____ n.

_____ in qualità di rappresentante legale dell'Operatore
beneficiario della Misura 3 "Accompagnamento al lavoro"

Sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci e del conseguente provvedimento di decadenza da eventuali benefici concessi, come disposto rispettivamente ai sensi degli artt. 76 e n. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che _____ (denominazione dell'operatore), per le medesime attività oggetto di remunerazione nell'ambito della Misura 3, non ha ricevuto altri compensi da parte del datore di lavoro (o azienda utilizzatrice) _____ (indicare denominazione).

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Allegato:
Copia del documento di riconoscimento