



All. 6 – Elenco allievi-apprendisti

Alla Regione Campania
DG 11 - Direzione Generale per
l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le
Politiche Giovanili
UOD 04 – Formazione professionale
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

Avviso pubblico per la presentazione di proposte progettuali per lo svolgimento di percorsi formativi di

ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) IN APPRENDISTATO DI I LIVELLO

D.D. n. _____ del _____

ELENCO ALLIEVI-APPRENDISTI IDONEI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
nella sua qualità di legale rappresentante di “ _____ ”;
C.F. _____ P.IVA _____,
con sede in _____, Via _____, n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente
decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nonché sulla responsabilità penale
conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui
all' art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità, con riferimento all'Avviso pubblico per la
presentazione di proposte progettuali per lo svolgimento di percorsi formativi di ISTRUZIONE E FORMAZIONE
TECNICA SUPERIORE (IFTS) IN APPRENDISTATO DI I LIVELLO di cui al D.D. n. _____ del _____, a seguito delle
selezioni svolte nei giorni _____, con le modalità indicate al punto 15.1 dell' “Allegato 8 – Scheda di
Progetto – Formulario” per il percorso denominato: _____

DICHIARA

di seguito l'elenco degli allievi-apprendisti risultati idonei a conclusione delle procedure di selezione e la
denominazione delle imprese disponibili alle assunzioni:



	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Titolo di studio (diploma di istruzione secondaria superiore/ diploma professionale/ dell'ammissione al quinto anno dei percorsi liceali)	Stato occupazionale (disoccupato/inoccupato)	Azienda disponibile all'assunzione
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

- di aver individuato le seguenti imprese disponibili alle assunzioni:

	Ragione sociale	P.IVA/C.F.	Sede legale	Sede Operativa	Numero indicativo disponibilità assunzioni
1					
2					
3					
4					

[Ripetere per ogni ulteriore impresa]

Firmato in digitale dal legale rappresentante