

COD: CPTO
DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a _____ con riferimento alla richiesta di contributo per percorsi di tirocinio o alternanza Scuola-lavoro (CPTO) sottoscritta in data _____ per lo studente/tirocinante:

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dello studio/azienda:

Nome/Ragione sociale _____
C.F. P.I. _____
con sede in _____
Via _____ n. _____ Prov _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
PEC _____

DICHIARA

di destinare, alla conclusione del percorso formativo la parte del contributo, così come espressamente riservata dal Regolamento, a favore dello studente/tirocinante sopra indicato, pari ad € _____, mediante l'acquisto di materiale didattico e/o strumentazione di lavoro

DICHIARA ALTRESÌ

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);

Studio/Professionista iscritto

(timbro e firma del Legale Rappresentante p.t.)

Tirocinante/studente per presa visione

Luogo e Data _____