

MODELLO DI RINUNCIA CORSO DI FORMAZIONE FINANZIATO
POR Puglia FESR-FSE 2014/2020 – Asse VIII – Azione 8.4 Avviso Pubblico n.5/FSE/2018

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il __ / __ / ____

Residente a _____ in Via/P.zza _____ n° ____

Codice fiscale _ _ _ _ _

DICHIARA

di rinunciare alla frequenza del corso di (*segnare con una X*)

- Corso: “Operatore/operatrice per la preparazione di pasti speciali ” RRFP 464**
- Corso: “Tecnico di laboratorio di gelateria ” RRFP 443**

per incompatibilità, in quanto inserito/a in graduatoria utile ed ammesso/a alla frequenza di entrambi i corsi di formazione finanziata.

Tale dichiarazione, secondo gli articoli 45 e 46 D.P.R. 28/12/2000 N° 445, è resa sotto la propria personale responsabilità, nella consapevolezza delle sanzioni previste dalla normativa vigente.

Alberobello, li __ / __ / ____

FIRMA
