



**Dichiara inoltre:**

di essere in possesso del titolo di studio *di*:.....

di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola o la classe sotto indicata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ :

scuola media inferiore      ①   ②   ③

scuola media superiore      ①   ②   ③   ④   ⑤

di essere iscritto nelle liste del centro per l'impiego di \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ di essere nella condizione  
professionale di: \_\_\_\_\_

**CORSI PROFESSIONALI FREQUENTATI**

- 1) ..... ore .....
- 2) ..... ore .....
- 3) ..... ore .....
- 4) ..... ore .....
- 5) ..... ore .....

   sottoscritt\_ dichiara:

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- di essere consapevole che, in caso di selezione positiva, la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- di autorizzare, ai sensi della legge 675/96, il Settore Agricoltura. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

***FIRMA DEL RICHIEDENTE***

*Data compilazione* .....

.....

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione **ovvero** possono essere sottoscritte e presentate unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.**

