

Dichiarazione di possesso requisiti

(da compilare solo nei casi in cui il tirocinante sia un disabile con handicap psichico e intellettivo)

SOGGETTO PROMOTORE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ indirizzo _____, codice fiscale
_____ in qualità di (barrare) legale rappresentante delegato del soggetto
promotore _____

ai sensi dell'art. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, **consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

Con riferimento al tirocinio di _____

DICHIARO CHE

- di aver accertato attraverso l'esame di idonea documentazione medico-sanitaria che il tirocinante _____ possiede i requisiti previsti dall'avviso in quanto affetto da handicap psichico e intellettivo.

Luogo e data: _____

Firma