



**C.I.A.P.I.**

Centro Interaziendale  
Addestramento  
Professionale Integrato  
PRIOLO G.-SR



Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'effettiva ammissione al corso è subordinata alla realizzazione dell'intervento.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Ente al fine di verificare il possesso dei requisiti.

**Si allegano:**

- a) dichiarazione di disponibilità al lavoro rilasciato dal C.P.I. attestante lo stato di disoccupazione ( Originale)
- b) fotocopia del codice fiscale
- c) fotocopia del Diploma di Maturità;
- d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

*Il/La sottoscritto/a è consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_