Allegato B - Autocertificazione di iscrizione all’Albo provinciale dei consulenti del lavoro

Avviso di selezione per l’assegnazione di n. 2 borse di studio per la partecipazione al Corso di specializzazione universitario in politiche attive e servizi per il lavoro - Anno 2019/2020

*Luogo e data*

A Fondazione Consulenti per il Lavoro

Via Cristoforo Colombo, n. 456

00145 Roma

info@pec.fondazionelavoro.it

Il/la sottoscritto/a ..........................................................................................................................., nato/a ..........................................................., il ........................................ e residente nel Comune di ...................................................................................., PROV ..................., CAP ..............., in via ......................................................................................, CODICE FISCALE..............................................., in riferimento all’Avviso di selezione per l’assegnazione di n. 2 borse di studio per la partecipazione al Corso di specializzazione universitario in politiche attive e servizi per il lavoro - Anno 2019/2020, pubblicato sul sito della Fondazione Consulenti per il Lavoro in data 7 agosto 2019,

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**DICHIARA**

(ai sensi del DPR 445/2000)

* di essere iscritto all’Albo provinciale dei consulenti del lavoro di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con n.\_\_\_\_\_\_\_\_del gg/mm/aaaa;
* che nei propri confronti non vi sono provvedimenti di sanzioni o sospensioni in corso.

 Firma del dichiarante

\*Allegare documento di identità in corso di validità.