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 2017

*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 2017, pubblicato sul sito della Fondazione Consulenti per il Lavoro in data 24 marzo 2017,

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.