



**UNIONE EUROPEA**

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



**Regione Abruzzo**

MOD 1.2 FIL

**ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE ABRUZZO**  
**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**

**PON Iniziativa Occupazione Giovani - Piano di Attuazione Abruzzo 2014-2015**

**MISURA 2A - SCELTA DEL CORSO E DEL SOGGETTO ATTUATORE**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del destinatario) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_,

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle previsioni di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

**DICHIARA**

che, in esito alle procedure di selezione per la Misura 2A del Programma Garanzia Giovani, sceglie, perché in posizione utile in graduatoria, di partecipare al seguente corso inserito in Catalogo con il titolo:

\_\_\_\_\_

codice \_\_\_\_\_, erogato dal Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_

la cui graduatoria è stata pubblicata il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**DICHIARA, inoltre,**

di non aver rilasciato, e si impegna a non rilasciare, la medesima dichiarazione ad altri Soggetti Attuatori per altri corsi a valere sulla Misura 2A del Programma Garanzia Giovani.

Il sottoscritto è consapevole che tale scelta deve essere effettuata entro 5 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria (incluso il giorno di pubblicazione).

Luogo, Data \_\_\_\_\_

Firma del destinatario (per esteso) \_\_\_\_\_

(allegare copia del documento di identità del destinatario)

Firma e Timbro del Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_