

ALLEGATO 3

Dichiarazione relativa ad altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche o private - Sostegno per la frequenza ai percorsi formativi finanziati dal programma PR FSE+ 2021/2027

Anno Formativo 2024/2025 (Biennio ITS 2023-2025)



SEDE LEGALE

TORINO
Via Massena, 20
10128

SEDI OPERATIVE

TORINO
Via Massena, 20
+39 011 5516108

Via Carlo Alberto, 22/a
+39 011 5620017

BRA (CN)
Piazza Giolitti, 8
+39 0172 413030

NOVARA (NO)
Via Negri, 2
+39 0321 391777

CODICE FISCALE
97807770017

E-MAIL:
info@its-turismopiemonte.it

SITO WEB:
www.its-turismopiemonte.it

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Il _____ / _____ / _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- Di non percepire, per l'anno formativo 2024/2025, altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche o private;
- Di impegnarmi a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto alla sopra indicata condizione.

Luogo _____ e _____ Data: _____

Firma: _____