

**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)**



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE**

TORINO  
Via Massena, 20  
10128

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**SEDI OPERATIVE**

TORINO  
Via Massena, 20  
+39 011 5516108

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via Carlo Alberto, 22/a  
+39 011 5620017

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

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

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

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

**CODICE FISCALE**  
97807770017

- Di non percepire, per l'anno formativo 2024/2025, altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche o private;

**E-MAIL:**  
[info@its-turismopiemonte.it](mailto:info@its-turismopiemonte.it)

- Di impegnarmi a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto alla sopra indicata condizione.

**SITO WEB:**  
[www.its-turismopiemonte.it](http://www.its-turismopiemonte.it)

Luogo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_