

C.A. Settore Socio Assistenziale
Comune di Lodi Vecchio
Piazza Vittorio Emanuele II n. 25
26855 Lodi Vecchio (LO)

Oggetto: istanza partecipazione corso formazione A.S.A.

Il sottoscritto _____ nato a _____,
Prov. _____ il ___/___/_____ codice fiscale _____ e residente a
Lodi Vecchio via/c.so/p.zza _____

CHIEDE

di essere ammesso alla partecipazione al corso di formazione per A.S.A. e a tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, ed a conoscenza delle sanzioni stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia previste per il caso di mendaci dichiarazioni

DICHIARA

Di impegnarsi a versare al CFP Canossa il costo per l'iscrizione al corso ASA a 300,00 €

Data _____

Firma
