





## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## "ACCREDITAMENTO Formamentis SPA"

n° 2023-1-IT01-KA121-VET-000119410 CUP G81B23000690006

## COMPILARE IN FORMA DATTILOSCRITTA

Il/la sottoscritto/a			
nato/a a	il/		
residente in		PR alla v	ia
Telefono cellulare	e-mail		
Codice Fiscale			
diplomato/a presso	indirizzo di studio	con votazione/100	
(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)			
	CHIEDE		
di essere ammesso/a alla selezione per FORMAMENTIS SPA", per l'assegnaz giorni da svolgersi nel seguente Paese:  A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 a sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. Sottoscritto dichiara di essere in possesse contenuto.	del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto . n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in	rocinio formativo della durata di 12 la propria responsabilità e consapevole del atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,	20 lle <u>1L</u>
Si allegano alla presente:			
firmata in calce (nome del file: - Curriculum Vitae in formato	COGNOME E NOME_CV IT) Europass in lingua straniera, con COGNOME_NOME_CV EU); ento di riconoscimento;	a margine la lettera motivazional	
II/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegn eventualmente richiesta dal <i>Capofila</i> Formamer "Il/la sottoscritto/a autorizza il Capofila, Forma	ntis SPA.	•	
		Fi	rma