

DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
Resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Spett.le
Università degli studi Mediterranea di Reggio Calabria
Dipartimento di Agraria
località Feo di Vito (RC).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ Prov (____) il: _____

Residente a: _____ Prov. (____) Cap: _____

Indirizzo: _____ N° _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- In relazione alla domanda di iscrizione che, in caso di ammissione al corso per l'ottenimento della qualifica di **"IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (IAP)"**, non accetterà e/o non frequenterà altro corso avente le medesime finalità

Il sottoscritto autorizza l'Ente Formatore" Università degli studi Mediterranea di Reggio Calabria – Dipartimento di Agraria"
all'utilizzo dei dati personali riportati nella presente istanza ed eventualmente assunti nel corso del procedimento, con le modalità e per le finalità di cui al D. Lgs. n.196/2003 e s.m.i.

Data _____

Firma _____