

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
AI SENSIDEL COMMA 597 DELLA LEGGE 28/12/2017 N. 205
PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE E QUALIFICAZIONE
PROFESSIONALE IN

“Educatore professionale socio-pedagogico”

3^a edizione A.A. 2019/2020

I sottoscritt _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede legale nel Comune di _____

Provincia di _____

Indirizzo _____ CAP _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Email _____

Tel. _____

Dichiara

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Che _I_ sig. _____

Nat_ a _____ (_____) il _____

Ha svolto presso la suddetta impresa l'attività di educatore prevista dalla legge 205/2017 comma 597 lett. b

Dal _____ al _____ per un periodo di mesi _____

Presso la sede di _____

Via _____ cap _____

Comune di _____

Luogo e data _____

Timbro e firma