



Diario Project Work (44 ore)

CORSISTA _____

DENOMINAZIONE AZIENDA/IMPRESA/ENTE OSPITANTE: _____

TIPOLOGIA: _____ COD. ATECO: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

P.IVA: _____ RAPPRESENTANTE LEGALE: _____

Corso Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Il Presidente dell'ODAF PZ
Pisani Domenico _____

Il coordinatore del corso
Mannelli Domenico _____

Il corsista _____

data	n. ore	luogo	descrizione attività svolta

Diario Project Work corso Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Il Presidente dell'ODAF PZ

Pisani Domenico _____

Il coordinatore del corso

Mannelli Domenico _____

Il corsista _____

pg. ____

data	n. ore	luogo	descrizione attività svolta

Diario Project Work corso Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Il Presidente dell'ODAF PZ

Pisani Domenico _____

Il coordinatore del corso

Mannelli Domenico _____

Il corsista _____

pg. ____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____) in Via/C.da _____ n. _____, iscritto all'ODAF di Potenza (sez. _____ n. _____)

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che i dati riportati nel presente Diario Project Work, composto da totale pagine n. _____, rispondono al vero.

Luogo, data _____, _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Diario Project Work corso Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Il Presidente dell'ODAF PZ

Pisani Domenico _____

Il coordinatore del corso

Mannelli Domenico _____

Il corsista _____

pg. _____