

(Presentare su carta intestata)

All. 12

Scheda dichiarazione svolgimento percorso formativo fuori orario di lavoro

ai sensi del DPR 445/00 artt. 46 e 47

Il sottoscritto _____ in qualità di Comandante responsabile
del Reparto _____

Indirizzo _____ città _____ Provincia _____

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi
dell'art. 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA che

- Il sig./sig.ra (nome e cognome e c.f.) _____ in servizio presso la
Caserma _____ denominata _____,
indirizzo _____ città _____ Provincia _____

in riferimento al DD n. _____ del _____ con il quale è stata
approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale lo/la stesso/a risulta
destinatario/a di **voucher formativi individuali rivolti ai militari volontari congedandi in ferma
prefissata**

ha frequentato il corso

dal titolo _____ erogato dall'Agenzia formativa _____

FUORI DALL'ORARIO DI LAVORO.

- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di
uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Firma (timbro)

(allegare copia del proprio documento di identità)