

Corso di Perfezionamento in
“LA CONSULENZA SPECIALISTICA NELLA GOVERNANCE DEL PATRIMONIO”
a.a. 2023/2024

AUTODICHIARAZIONE MODALITÀ DI PAGAMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
Telefono fisso: _____ Cellulare: _____ Mail: _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

di avere diritto al pagamento della quota ridotta in quanto appartenente alla seguente Azienda
(tra quelle indicate nel Bando): _____

DICHIARA INOLTRE (indicare una delle due opzioni)

che il pagamento della quota di iscrizione prevista sarà effettuato dall'Azienda di appartenenza

oppure

di provvedere personalmente al pagamento della quota di iscrizione

Data _____

Firma del dichiarante
