Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL | PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE
PROVINZIA AUTONOMA DE BULSAN - SÜDTIROL

GOL Garanzia Occupabilità Lavoratori

Öffentlicher Aufruf Nr. 1 für die Durchführung des Programms zur Garantie der Beschäftigungsfähigkeit für Arbeitnehmende „GOL“
CUP B51D22000530006

Ersatzerklärung gemäß D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445 (Verwaltungshandbuch, Abschnitt 3.5.7)

	Ich Unterfertigte/r
Nachname	
Vorname	
St.Nr.	
Wohnsitz-gemeinde	
Adresse	
Domizil (falls anders als Wohnsitz)	
Adresse	
Teilnehmer/in am Ausbildungskurs	
Titel:	
Bei:	
Dauer (Stunden):	
Im Zeitraum:	
ID der Maßnahme	

ERKLÄRE

1. ☐ während der gesamten Dauer des Kurses **<u>kein</u> Arbeitslosengeld** (Naspi oder Dis-Coll) und auch **<u>kein</u> Soziales Mindesteinkommen des Landes <u>erhalten zu haben</u>**.

Oder

☐ während des Zeitraums des Kurses

von _____ bis _____

Arbeitslosengeld (Naspi oder Dis-Coll) erhalten zu haben

Oder

☐ während des Zeitraums des Kurses

von _____ bis _____

das soziale Mindesteinkommen des Landes erhalten zu haben

Avviso pubblico N. 1 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori "GOL"

CUP B51D22000530006

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 (Sezione 3.5.7 Manuale di Gestione)

	Io sottoscritta/o
Cognome	
Nome	
Cod.fiscale	
Residente	
In via	
Domiciliato (se diverso dalla residenza)	
In via	
Partecipante al corso di formazione	
Titolo:	
Presso:	
Durata (ore):	
Nel periodo:	
ID Misura:	

DICHIARO

1. ☐ di **<u>non avere percepito,</u>** per tutto il periodo di durata del corso, né **l'Indennità di disoccupazione** (Naspi o Dis-Coll) né il **Reddito minimo di inserimento provinciale.**

Oppure

☐ di aver percepito durante il periodo del corso

l'indennità di disoccupazione (Naspi o Dis-Coll)
dal _____ al _____

Oppure

☐ di aver percepito durante il periodo del corso il

reddito minimo di inserimento provinciale
dal _____ al _____

2. sich der strafrechtlichen Maßnahmen bewusst zu sein, die im Falle falscher Erklärungen oder Erklärungen mit unwahren Angaben vorgesehen sind, wie in Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 vorgesehen;
3. den Artikel 75 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 zu kennen, der den Verfall von Vorteilen aus der erteilten Maßnahme für den Fall vorsieht, dass die Verwaltung nach einer Überprüfung feststellt, dass der Inhalt der genannten Erklärung nicht der Wahrheit entspricht;
4. zu wissen, dass meine Daten verarbeitet werden, um institutionelle Zwecke zu erfüllen, gemäß GDPR 679/2016.

Ich füge eine Fotokopie eines gültigen Ausweises bei.

Ort und Datum

Unterschrift

2. di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
3. di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
4. di essere a conoscenza che i miei dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali, ai sensi del GDPR 679/2016.

Allego fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma