



*Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca*  
*Direzione Generale Regionale per la Campania.*

**Ufficio IV**

Politiche giovanili. Formazione e aggiornamento del personale della scuola

**Veridicità e conferma dei dati inseriti**

Il sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
il .../.../..... e residente in ..... (....), via/piazza  
..... N°....., consapevole della responsabilità in  
caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

ATTESTA La **VERIDICITÀ** e l' **ESATTEZZA** dei dati dichiarati nel modulo denominato  
“*Richiesta di ammissione alle liste regionali dei formatori - P.N.S.D*”.

DICHIARA altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/2003,  
che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere scansionato e allegato alla domanda di partecipazione.**