REGIONE CALABRIA

DIPARTIMENTO

LAVORO, FORMAZIONE, POLITICHE SOCIALI

Alla Regione Calabria
Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali
Settore n. 4 "Politiche Attive, Superamento del precariato e Vigilanza Enti"
Cittadella Regionale - Viale Europa, Loc. Germaneto
88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a_____, nato/a il ____/_____/_____ a _____, Prov. (_____), residente a _____, in qualità di Tutor del Segretariato Regionale del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo per la Calabria presso_____, consapevole delle responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445,

ATTESTA

che il signor/la signora_____, nato/a il ____/_____/_____ a _____, Prov. (_____), residente a_____ Prov. (_____), via/piazza _____

- ha concluso positivamente il tirocinio formativo di cui all'Avviso Pubblico approvato con D.D.G. n. 6160/2016 e s.m.i. ai sensi dell'art. 7 Protocollo di Accordo tra la Regione Calabria e il Segretariato Regionale del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo per la Calabria rep. n. 235 del 30.03.2016

Luogo e data, _____

Firma

_____