

**DICHIARAZIONE ESITI OCCUPAZIONALI**

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'Organismo di formazione accreditato presso la Regione Umbria \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000) che nei corsi per non occupati strettamente attinenti il settore \_\_\_\_\_ (*indicare settore prescelto*) realizzati nel triennio 2021 - 2022 - 2023 sono stati conseguiti i seguenti esiti occupazionali (1) coerenti

<b>CODICE FISCALE ALLIEVO FORMATO</b>	<b>TITOLO CORSO (*)</b>	<b>DATA INIZIO CORSO (gg/mm/aa)</b>	<b>DATA FINE CORSO (gg/mm/aa)</b>	<b>DATA INIZIO RAPPORTO DI LAVORO (gg/mm/aa)</b>	<b>DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO</b>	<b>TIPOLOGIA CONTRATTUALE</b>
---	-------------------------	---	---	--	---	-----------------------------------

**1**

(aggiungere 1  
riga per ogni CF)

(\*) ripetere per ogni corso

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 allega obbligatoriamente alla presente istanza, copia fronte retro del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Firma digitale  
Luogo e data

(1) Ai fini della valutazione degli esiti occupazionali saranno considerati i contratti di lavoro attivati entro 12 mesi dalla conclusione del corso, ad esclusione dei contratti di lavoro intermittente; i contratti di lavoro a tempo determinato o di collaborazione devono avere durata almeno pari a 3 mesi.