

**PIANO NAZIONALE SCUOLA DIGITALE
RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA LISTA REGIONALE DEI FORMATORI**

DICHIARAZIONE VERIDICITÀ E CONFERMA DEI DATI INSERITI

Il sottoscritto CILLI Antonio nato a Città Sant'Angelo prov. PE il 10/03/1964 ed ivi residente in via Colle Razzi n. 22, 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 DPR 445 del 28.12.2000,

ATTESTA

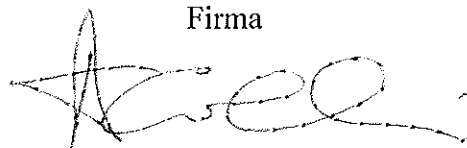
la **VERIDICITÀ** e l' **ESATTEZZA** dei dati dichiarati.

DICHIARA

altresi, 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.

Pescara, 14/06/2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonio Cilli', written over a horizontal line.