

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

PER I GESTORI DI CENTRI SCOMMESSE E SPAZI PER IL GIOCO CON VINCITA IN DENARO E PER TUTTO IL PERSONALE IVI OPERANTE. - L. R. n. 21 del 17/06/2019 “Modifiche e integrazioni alla L.R. n. 43/2013 (Contrasto alla diffusione del gioco d’azzardo patologico GAP)” – B.U.R.P. n. 66 del 17.06.2019 e D.G.R. n. 2129 del 25.11.2019 - B.U.R.P. n. 02 del 03.01.2020.

Approvato con Delibera della Giunta Comunale di Taviano n. 166 del 19.06.2020

....I.... sottoscritt.... _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445; ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a _____ **il** _____

di essere residente a _____ **via** _____

C.F. _____ **tel.** _____

cell. _____ **e-mail** _____

Azienda richiedente _____

P.IVA/C.F. _____

Ruolo aziendale _____

CHIEDE

di partecipare al CORSO in oggetto.

Lecce , li _____

Firma

Firma