

Marittimo-IT FR-Maritime

DÉCLARATION D'AUTOCERTIFICATION CONFORMÉMENT AU DÉCRET PRÉSIDENTIEL N° 445/2000

Je soussigné(e) _____
Né/e à _____ le _____
résident à _____ Code Postal _____
rue/place _____, conscient(e) des responsabilités civiles et
pénales prévues par le décret présidentiel n° 445/2000 en cas de déclarations fausses et mensongères,

DÉCLARE

être dans la situation professionnelle suivante:

- ☐ **Au chômage**
- ☐ **Sans emploi**
- ☐ **Étudiant/e**
- ☐ **Salarié/e**

Dans le cas d'un salarié ou d'une salariée, il est indiqué également que:

- ☐ **La formation aura lieu hors des heures de travail**
- ☐ **La formation n'est pas destinée ou liée à l'activité professionnelle, mais vise exclusivement le développement personnel**

Date

Signature

(Joindre une pièce d'identité)