



**Ajuntament
d'Argentona**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE: PARTICIPACIÓ EN PROGRAMES DE FORMACIÓ
PROFESSIONALITZADORA**

Nom i cognoms:

NIF:

Domicili:

Codi Postal: Població:.....Telèfon:

Correu electrònic:

Declaro responsablement que:

- SÍ
- NO

He participat en un altre programa de formació professionalitzadora de la convocatòria Treball als Barris anterior a 2025.

A.....a de/d'.....de