



Intestazione Ente

Oggetto: Atto di adesione

RACCOMANDATA A.R.

Cod. Ente _____

Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO
Direzione Regionale Formazione
Ufficio Atti di adesione e irregolarità
Via Allegri, 29
30174 – VENEZIA MESTRE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
come da formale incarico conferito in data _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Ente _____ con sede legale in _____ via
_____ C.F. _____ e P. IVA _____, matricola
INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in
_____ via _____ ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa ai
progetti approvati di cui trattasi;

- preso atto della D.G.R (*) n. _____ del _____ e del D.D.R.(**) n. _____ del
_____ e dei suoi contenuti e, in particolare, delle attività approvate a favore del soggetto qui
rappresentato;
- richiamata la dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'allegato C della DGR(*) n. _____
del _____

si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- realizzare le attività, approvate con il predetto D.D.R.(**) n. _____ del _____, in conformità al
progetto approvato;
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, informativo ed informatico previsti dalle
disposizioni regionali, di cui alla D.G.R.(*) n. _____ del _____ e ad eventuali successive
modifiche, integrazioni o prescrizioni esplicative;
- pubblicizzare le attività come prescritto al punto 4) dell'allegato E alla DGR (*) n. _____ del _____ ;
- conservare in originale la documentazione amministrativa riferita all'attività in base alle normative
vigenti e per il periodo previsto dall'art. 2220 del Codice Civile e metterla a disposizione degli uffici
competenti ad esercitare l'attività di controllo;
- garantire il rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei
partecipanti impegnati nelle iniziative approvate, nonché il rispetto della normativa in tema di
concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità;
- rispettare ogni altra disposizione non citata, contenuta nei provvedimenti richiamati.

Consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, nonché ogni violazione delle norme che disciplinano gli adempimenti di carattere amministrativo, informativo e informatico previsti dalle predette disposizioni, qualora ne sia accertata la natura strumentale, può costituire motivo di revoca del riconoscimento dei percorsi formativi approvati;

dichiara

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti;
- che le attività in oggetto non usufruiscono né usufruiranno di finanziamenti pubblici;
- di aver preso conoscenza della informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati forniti, con le modalità ivi indicate;
- che ogni eventuale variazione apportata all'atto costitutivo e/o allo statuto e/o alla compagine societaria dell'Ente beneficiario o riferita alla nomina e/o ai poteri del sottoscrittore del presente atto sopra indicati, sarà tempestivamente comunicata all'Amministrazione regionale al fine di un adeguato puntuale aggiornamento dei dati.

allega

- copia fronte/retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del DPR. n. 445/00);
- copia conforme all'originale dell'atto che legittima alla firma il sottoscrittore, in nome e per conto del soggetto beneficiario qui rappresentato;

Luogo e data, _____

Timbro e firma

(*) Inserire la DGR relativa alla Direttiva;

(**) Inserire il DDR di approvazione dei progetti;