

Marca da bollo

Oggetto: Interventi formativi "Anno 2005" previsti da leggi speciali.

Codice Ente _____

RACCOMANDATA A.R.

Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO
 Direzione Regionale Formazione
 Ufficio Riconoscimento Corsi e Attività Trasferite
 Via Allegri, 29
 30174 - VENEZIA/MESTRE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
 _____ domiciliato presso _____ nella qualità di
 _____ dell'Ente _____ con sede
 in _____ Via _____
 tel. n. _____ fax n. _____ C.F. e P. IVA _____
 accreditato nell'ambito FS FC iscrizione elenco n. _____

C H I E D E

il riconoscimento degli interventi formativi "anno 2005" previsti da Leggi Speciali.

In relazione alle disposizioni sulla tutela della "privacy" – Decreto Legislativo n. 196 / 2003 – il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la Regione Veneto si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei corsi in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo. Conseguentemente la comunicazione alla Regione di dati personali riguardanti i corsisti, i docenti e il personale amministrativo, ecc., avverrà sotto la responsabilità dello scrivente, il quale è tenuto ad acquisire agli atti della struttura la preventiva autorizzazione all'uso di tali dati personali.

Documentazione allegata:

SI NO

1. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
2. Formulario tipo relativo all'attività proposta e relativi allegati – All. B al Bando

data,

Timbro e firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 e art.38 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e domiciliato per la carica presso la sede sociale _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente _____ con sede in _____ Via _____

Ai fini della presentazione della domanda di riconoscimento degli interventi formativi "anno 2005" previsti da Leggi Speciali.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 48 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione false o reticenti

DICHIARA

Che l'Ente qui rappresentato:

1. E' organismo di formazione accreditato presso la Regione Veneto ai sensi del Decreto Dirigenziale n. 1242 del 30 ottobre 2003 e successive integrazioni e modifiche;
2. Ha come ambito di accreditamento la Formazione Continua e/o la Formazione Superiore;
3. Non si trova in stato di fallimento o di procedure di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o con procedimenti in corso a proprio carico, per la dichiarazione di una di tali situazioni, né versa in stato di sospensione dell'attività;
4. Non ha tra i propri amministratori persone fisiche condannate con sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
5. E' in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
6. E' in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
7. Applica ai propri dipendenti il vigente contratto CCNL;
8. Non ha commesso, nell'esercizio dell'attività di formazione professionale, errori gravi accertati con qualsiasi mezzo di prova addotto dalla Regione;
9. Non si è reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni di cui ai precedenti punti.

L'Ente qui rappresentato dichiara altresì che tutti i dati e le informazioni contenuti negli allegati all'istanza sono veritieri e corrispondenti alla realtà. Dichiara inoltre di essere consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso che uno o più dati forniti risultassero mendaci o non veritieri.

Allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00, fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore.

Data, _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE