

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN MERITO ALL'ACCREDITAMENTO ALL' "ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN " NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO

EBITEN – Accreditamento all'albo Soggetto richiedente: _____	Spazio riservato all'EBITEN
--	------------------------------------

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN MERITO ALL'ACCREDITAMENTO
ALL' "ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN "
NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO**

Spett.le EBITEN
Via Olivetti, 7
26013 Crema (Cr)

Il/la sottoscritto/a:	nato/a:	Prov () il:		
residente a:	Prov. () via	n.	cap.	
Codice fiscale	telefono			
in qualità di Legale Rappresentante di (Struttura Formativa/Ente/Associazione...)				
Codice fiscale	Partita Iva			
con sede in	Prov. () via	n.	cap.	
telefono	fax			
e-mail PEC:				

**INOLTRA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN MERITO ALL'ACCREDITAMENTO
ALL' "ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN "
NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO**

Ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di mendaci dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR

DICHIARA

- a) la piena conoscenza e l'accettazione dei contenuti dell'Avviso;
- b) che le informazioni riportate nella documentazione prodotta corrispondono a verità;
- c) che la Società/Ente non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente (ovvero) di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- d) che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A. e di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- e) che con riferimento agli obblighi di cui alla Legge 68/99 e s.m.i. in materia di inserimento al lavoro dei disabili, gli stessi vengono rispettati, (ovvero) che l'Ente non è soggetto agli obblighi di cui alla Legge 68/99 e s.m.i., poiché _____.

DICHIARA INOLTRE

- f) che la società/ente è accreditata/o al repertorio delle strutture formative del Fondo FORMAZIENDA dal (anno/mese) _____
- g) che la sede di svolgimento dei corsi è ubicata in _____, città _____ e che il possesso dei locali è a titolo di _____ (proprietà, locazione, comodato d'uso.....)

ALLEGA, QUALE PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE ISTANZA, I SEGUENTI DOCUMENTI

Descrizione documento	Presente
Copia della carta di identità in corso di validità del legale rappresentante (Struttura Formativa/Ente/Associazione...)	<input type="checkbox"/>
documento da cui si evince la presenza del soggetto istante nel repertorio delle strutture formative del Fondo FORMAZIENDA (es. copia della comunicazione ufficiale rilasciata dal Fondo FORMAZIENDA in merito alla conferma di accreditamento al proprio repertorio delle strutture formative/stampa del "repertorio strutture formative" dal sito www.formazienda.com).	<input type="checkbox"/>
Altri documenti: 1- _____; 2- _____; 3- _____; 4- _____.	<input type="checkbox"/>

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data e luogo

Timbro e firma

.....

Allego copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante.