



Regione Siciliana

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



*Assessorato regionale dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio*

Circolari leFP 2021/22

Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale - a.s.f. 2021/2022

**Allegato 3
DICHIARAZIONE CAPACITA' FORMATIVA
Istanza di finanziamento numero 0**

Regione Siciliana
Dipartimento regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio
Viale della Regione Siciliana, 33 - 90145
Palermo (PA)

Oggetto: Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale - a.s.f. 2021/2022

Circolare 14/2021

DICHIARAZIONE CAPACITA' FORMATIVA

Il/La sottoscritto/a **NON COMPILATO NON COMPILATO** nato/a a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** i **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** residente a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** in via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** periodo di rappresentanza da **NON COMPILATO**, in qualità di **NON COMPILATO** dell'Ente proponente **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** P. IVA **NON COMPILATO** con sede in **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** REA **NON COMPILATO** tel. **NON COMPILATO** fax. **NON COMPILATO** e-mail **NON COMPILATO** PEC **NON COMPILATO**

In riferimento alla circolare pubblicata il 14/07/2020, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000)

di possedere i sotto indicati requisiti di capacità formativa per l'erogazione della formazione finalizzata all'acquisizione delle competenze di base e tecniche:

- Presenza di tutor o referente aziendale
- Disponibilità di risorse umane (imprenditore, dipendenti o collaboratori esterni) con competenze adeguate al trasferimento dei contenuti formativi previsti
- Disponibilità di luoghi conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro

Sede dell'intervento formativo leFP

| Sede formativa | Accreditamento sede | N. Aule nella sede | Laboratori specifici per ciascuna figura leFP | N. laboratori | Nr. corsi che saranno attivati per la seconda e terza annualità | Nr. corsi che saranno attivati per la quarta annualità |
|---|--|--------------------|---|---------------|---|--|
| Comune: NON COMPILATO Prov: NON COMPILATO (CAP): NON COMPILATO Indirizzo sede: NON COMPILATO NON COMPILATO Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI-Comune Senza Ente di Formazione: No | ha presentato istanza di accreditamento NON COMPILATO | NON COMPILATO | NON COMPILATO | NON COMPILATO | 0 | 0 |

Tipologia Laboratori

| Tipologia spazio / laboratorio | Caratteristiche quali / quantitative | Attrezzatura | N. |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------|----|
| NON COMPILATO | | | |

Il legale rappresentante
o altro soggetto munito di poteri di
firma*
(firma digitale)**

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..