

Modello da utilizzare per l'autocertificazione generale:

- da allegare alla domanda di inserimento/estensione/rinnovo nell'elenco regionale dei soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ – AUTOCERTIFICAZIONE GENERALE

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Io sottoscritto/a

Nata/o aProvinciail

Residente a

CAP.....via

ProvinciaC.F.....

in qualità di rappresentante legale dell'Agenzia Formativa- (Denominazione come da statuto)

.....
.....
.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità per me e per l'Agenzia Formativa che rappresento:

- 1) l'assenza di condanne o di procedimenti pendenti per reati di natura amministrativa finanziaria;
l'assenza di dichiarazioni e procedure di fallimento negli ultimi cinque anni;
l'assenza di condanne o di procedimenti per reati contro la Pubblica Amministrazione;
l'assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti;
- 2) di rispettare il Contratto Collettivo di Lavoro di riferimento per il personale alle proprie dipendenze;
- 3) di assolvere agli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/1999);
- 4) che l'Agenzia o Soggetto formativo che rappresento non si trova in stato di liquidazione o sottoposto a procedure concorsuali.

Luogo e data _____

Timbro Agenzia Formativa e firma del Rappresentante Legale
(per esteso e leggibile)