

**Modello da utilizzare per la dichiarazione** (solo qualora sia richiesto l'inserimento/estensione/rinnovo nell'elenco regionale per attività formative da realizzare con finanziamento pubblico):

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

## DICHIARAZIONE D'IMPEGNO

Io sottoscritto/a .....

Nata/o a .....Provincia .....il .....

Residente a .....

CAP.....via .....

Provincia .....C.F.....

in qualità di rappresentante legale dell'Agenzia Formativa (denominazione come da statuto):

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

### DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità che l'Agenzia Formativa che rappresento si impegna :

- a) a non perseguire fini di lucro nell'esercizio delle attività di formazione professionale finanziate con risorse pubbliche;
- b) ad adottare un sistema di contabilità separata nella gestione di attività formative finanziate con risorse pubbliche.

Luogo e data \_\_\_\_\_

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