

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ – AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la 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.

In riferimento alla richiesta di inserimento/estensione/rinnovo nell'elenco delle Agenzie Formative ammesse a proporre e realizzare interventi di formazione professionale nell' area "Sicurezza nei luoghi di lavoro"

DICHIARO

Sotto la mia personale responsabilità ed in qualità di Rappresentante Legale dell'Agenzia Formativa sopra identificata che l'Agenzia che rappresento possiede:

- Esperienza professionale maturata in materia di prevenzione e sicurezza per almeno 24 mesi, svolta nel corso degli ultimi quattro anni in attività professionale in materia di prevenzione e sicurezza sul lavoro
- Esperienza formativa maturata in ambito di prevenzione e sicurezza per almeno due anni solari, svolta nel corso degli ultimi quattro anni

secondo i parametri specificati al punto 2.3 delle " Disposizioni per la formazione dei responsabili e addetti del servizio di prevenzione e protezione (RSPP e ASPP), di cui all'accordo Stato – Regioni su D.Lgs.195/2003" in conformità alla D.G.R. 30/35 del 2.08.07 ed alle direttive sulle procedure di attuazione ed approvazione della modulistica emanate con determinazione n° 633 del 03 ottobre 2007 dal Direttore del Servizio Prevenzione dell' Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Di mettere a disposizione, in qualunque momento l'Amministrazione Regionale ne faccia richiesta, tutta la documentazione che attesti il possesso del requisito dichiarato.

Luogo e data _____

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