REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
DIPARTIMENTO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

AVVISO PUBBLICO N. 2 del 30 MAG. 2017

Allegato E

ALLEGATO E

Dichiarazione avvio attività

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli Artt. 38 - 46 – 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000. Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000. Il richiedente dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 e successive modifiche, che tutti i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'espletamento del presente procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL SOTTOSCRITTO:

- Nominativo: [*Nome e Cognome del Rappresentante Legale del Soggetto Proponente*]
- CF: [*Codice fiscale del Rappresentante Legale del Soggetto Proponente*]
- in qualità di Rappresentante Legale/Delegato di [*Denominazione del soggetto proponente*]

COMUNICA

che in data _____ hanno avuto inizio le attività del progetto formativo approvato con D.D.G. n..... del ..... , come dettagliato nella tabella:

INFORMAZIONI DI DETTAGLIO DEL PROGETTO FORMATIVO			
Denominazione del Progetto Formativo			
Denominazione del soggetto proponente			
Data di avvio percorso			
Dati sede operativa			
Indirizzo			
Comune			
Provincia		CAP	
Telefono		FAX	

FORMAZIONE INTERNA			
Dati sede			
Indirizzo		N° Civ.	
Comune			
Prov.		CAP	
Numero di ore previste nel progetto			

FORMAZIONE ESTERNA			
Dati sede			
Indirizzo		N° Civ.	
Comune			
Prov.		CAP	
Numero di ore previste nel progetto			
NOTE:			

- In allegato lo schema riepilogativo dettagliato del percorso formativo con l'indicazione del n° e dei nominativi degli apprendisti partecipanti e dei tutor aziendali e formativi.

Numero	Nominativo Apprendista	Codice fiscale apprendista	Data stipula contratto (in allegato i contratti)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

14			
15			

- In allegato copia conforme dei contratti di apprendistato stipulati e modello telematico UNILAV
- I registri sono stati regolarmente vidimati dal CPI di _____ competente per l'area territoriale in data _____

Di seguito i dati per l'accreditamento dell'anticipo su conto corrente bancario o postale dedicato per il servizio in questione, ai sensi art. 3, comma 7, della legge 13.08.2010 n. 136 e s.m.i:

DATI PER L'ACCREDITAMENTO IN CONTO CORRENTE BANCARIO	
Soggetto proponente	
Anticipo da liquidare	
Istituto di credito	
Indirizzo della Filiale/Agenzia	
Codice IBAN	

Data

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante del Soggetto Proponente

_____

Si Allega:

- fotocopia del Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante
- copia conforme dei contratti di apprendistato e modello telematico UNILAV
- schema riepilogativo del percorso formativo con l'indicazione del n° e dei nominativi degli apprendisti partecipanti e dei tutor aziendali e formativi.