

**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA
REGIONALE PER L'APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE E MODALITA' DI
RICHIESTA DEL VOUCHER FORMATIVO**

RENDICONTO E DICHIARAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE ATTIVITA' FORMATIVA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
codice fiscale personale _____,
in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione _____
con sede legale sita in _____ CAP _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
PEC _____
P.IVA _____ C.F. _____
Posizione INAIL _____ Posizione INPS _____
Con riferimento al seguente percorso formativo: _____
Modulo/i: _____
Edizione: _____
per un totale di assegni finanziati pari a € _____;

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nel periodo dal gg/mm/aa al gg/mm/aa sono state erogate e concluse le attività di formazione previste nel percorso sopra specificato, Modulo n. _____, in favore degli apprendisti assunti con contratto di apprendistato professionalizzante per un monte complessivo di n....ore e un valore totale pari ad € (riportare l'importo in lettere), come dettagliato in allegato 7;
- le attività sono state realizzate in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale vigente in materia di apprendistato;
- le attività corsuali si sono svolte nel rispetto dell'Avviso pubblico per la costituzione del Catalogo dell'offerta formativa pubblica della Regione Siciliana, secondo la

pianificazione di dettaglio indicata nella dichiarazione di inizio attività trasmesse alla Regione;

- i docenti impiegati nello svolgimento delle attività formative sono in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze tecniche e/o didattiche nelle materie oggetto del corso;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni pubbliche da parte di una pubblica Amministrazione e/o organismi pubblici, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti;
- che le copie di tutta la documentazione allegata sono conformi all'originale;
- che i documenti originali sono depositati
 - ☐ presso la propria sede;

☐ presso il seguente ufficio (inserire denominazione ufficio o sede ed indirizzo completo)_____

_____dove saranno conservati per ogni verifica per 5 anni dalla data di chiusura dell'edizione, così come stabilito all'articolo 18, comma 7 dell'Avviso;

- In ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/ postale dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche nel quale transiteranno i movimenti finanziari con la Regione, sono i seguenti:

☐ conto corrente bancario codice
IBAN_____

Presso Banca_____

oppure

☐ conto corrente postale codice IBAN_____

presso le Poste Italiane SpA

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome_____

nato/a a_____il _____

codice fiscale_____

Si allega:

- All.7 Rendiconto;
- Copia registro presenze;
- CV dei docenti che hanno erogato la formazione;
- Eventuali comunicazioni di assenze, abbandoni etc.

(luogo e data)

(timbro e firma digitale del legale rappresentante)
