

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
SUI REQUISITI PER L'EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE A DISTANZA (F.A.D.)**

**(Artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentante Legale/Titolare dell'Agenzia Formativa \_\_\_\_\_, Partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_, avente sede operativa in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, codice di accreditamento \_\_\_\_\_, ai fini del rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di percorsi formativi autofinanziati:

**PREMETTE quanto segue:**

- ✓ Regione Campania, per il tramite dell'Assistenza Tecnica *A.R.La.S. Agenzia in liquidazione ex art.1, comma 1, L.R. 18.01.2016, n.1*, ha provveduto al rilascio dell'autorizzazione all'erogazione in modalità F.A.D. (Formazione A Distanza) all'Agenzia formativa di cui il dichiarante è Rappresentante Legale/Titolare.
- ✓ Consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, è applicata la prescrizione ex art.76 del D.P.R. n.445/2000 e che, laddove in esito a verifiche da parte degli Uffici regionali preposti, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ex art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Ai fini della necessaria autorizzazione ex DGR 808/2015 del GdL preposto ex Allegato B,

**D I C H I A R A che**

- ✓ alla data attuale, come di seguito riportato, permangono inalterati i requisiti soggettivi ed oggettivi in termini di disponibilità delle attrezzature e/o tecnologie richieste per la erogazione dei percorsi formativi in modalità F.A.D. di cui ai sotto-elencati provvedimenti amministrativi di pianificazione ed attuazione:
  - Deliberazione di Giunta Regionale n.315 del 21.06.2011 (B.U.R.C. n.49 del 01.08.2011);
  - Decreto Dirigenziale AGC 17 (attuale D.G.11) n.81 del 26.03.2012;
  - *Decreto Direttoriale A.R.La.S. n. .... del ..... (COMPLETARE I DATI MANCANTI);*
- ✓ non sono intervenute variazioni successive e che i requisiti richiesti per la F.A.D. saranno mantenuti per un periodo pari all'arco temporale utile al completamento del/i percorso/i formativo/i per il/i quale/ila la presente è richiesta;
- ✓ provvederà all'inserimento in piattaforma dei contenuti didattici necessari ai fini dell'apprendimento a distanza e dell'autovalutazione da parte dei discenti.

Data .....

*Il dichiarante (Timbro e firma)*

.....

Il/La sottoscritto/a, dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegato:

- ✓ copia di valido documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
- ✓ *Decreto Direttoriale A.R.La.S. n. .... del ..... (COMPLETARE I DATI MANCANTI).*

*Il dichiarante (Timbro e firma)*

.....