

# SU CARTA INTESTATA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

**Ai sensi dell'art. 47 del DPR n.445 del 28.12.2000 e successive modifiche ed integrazioni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e domiciliato per la carica presso la sede sociale, in qualità di Rappresentante Legale dell' ente  
“ \_\_\_\_\_ ”  
con Cod. Fisc./P.Iva: \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_prov \_\_\_\_\_;

### Dichiara

- Che alla data di pubblicazione dell'Avviso per l'ammissione di organismi e offerte formative sul catalogo interregionale dell'Alta Formazione V Edizione Anno 2013, l' ente  
“ \_\_\_\_\_ ”  
Cod. Fisc./P.Iva: \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_prov \_\_\_\_\_ :  
- di essere accreditato dalla amministrazione regionale della Campania per la formazione superiore;  
- di disporre di aule regolarmente accreditate nella Regione Campania;  
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale perdita di tale requisito.

Consapevole degli effetti penali in caso di non veridicità della dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e Data

**Il Rappresentante Legale**