



Al. 3

A.G.C. 18 - Settore Assistenza Sociale
Giunta Regionale della Campania
Centro Direzionale Is. A6,
6° piano 80143 Napoli

OGGETTO: Avviso pubblico per l'Aggiornamento del Catalogo Regionale per l'Offerta Formativa rivolta a i Detenuti" – P.O.R. Campania FSE 2007/2013 – Asse III Obiettivo Operativo g.11)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi dell'art. 46 e segg. del DPR n.445 del 28.12.2000 e s.m.i.

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 scadenza dell'Avviso per l'aggiornamento del "**Catalogo regionale per l'offerta formativa rivolta ai detenuti**", l' ente

" _____"

Cod. Fisc./P.Iva: _____ con sede in
_____ prov _____ :

- di essere accreditato dall'Amministrazione regionale della Campania per le utenze speciali, codice accreditamento _____;
 - di aver presentato istanza di accreditamento per le utenze speciali in data _____;
 - di essere accreditato dall'Amministrazione regionale della Campania per l'erogazione della Formazione a distanza (FAD), codice accreditamento _____ (nel caso si preveda l'utilizzo della FAD);
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale perdita di tale requisito.



Consapevole delle responsabilità penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Luogo e Data

Timbro e firma

Il Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione

(allegare copia del documento di identità in corso di validità, del legale rappresentante)