

**Su carta intestata dell'Organismo Titolare del Corso**

**ALL. C**

**DICHIARAZIONE DELL'ORGANISMO TITOLARE DEL CORSO**

*Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR n. 445/2000, art. 46 e 47*

**Alla Regione Campania  
Via Don Bosco n. 9/E  
80141 Napoli**

Oggetto: Avviso pubblico "Sostegno a Giovani Campani per Corsi di preparazione al concorso di ammissione alla carriera diplomatica" valere sul POR Campania FSE 2014-2020, Asse III "Istruzione e Formazione", Obiettivo Specifico 17 "Innalzamento dei livelli di competenze, di partecipazione e di successo formativo nell'istruzione universitaria e/o equivalente (RA 10.5)" Azione 10.5.2

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ..... nato/a a ..... prov. .... il..... residente in ..... via ..... n..... CAP..... tel. .... in qualità di rappresentante legale dell'Organismo ....., con sede legale in ..... via..... n..... CAP..... e sede amministrativa in via..... n..... CAP.....  
C.F. .... P.IVA .....  
tel. .... FAX .....  
e-mail..... PEC.....

**Dichiara**

- Che il Corso dal titolo "....." per l'annualità .....
- Ha avuto inizio il ..... e avrà termine il .....

*Oppure, in alternativa*

- Avrà inizio il ..... e avrà termine il .....
- Che la durata del corso è pari a n. ore ..... di cui attività d'aula n. .... e attività di stage n..... (se prevista)

- che il costo totale è pari ad Euro ..... di cui Euro ..... Imponibile, Euro .....imposte e/o tasse regionali e Euro ... IVA
- Che la presente dichiarazione è resa per il candidato ..... (nome e cognome) nato a .... Il ..... Codice Fiscale .....
- Che l'Organismo erogatore del Corso rientra nella seguente tipologia di ente erogatore dell'attività formativa:
  - Agenzia formativa accreditata dalla Regione Campania ai sensi della D.G.R. n. 242 del 22 luglio 2013 e ss.mm.ii., ovvero da altra Regione
  - Università/Scuola di alta formazione italiana in possesso del riconoscimento del MIUR che la abilita al rilascio del titolo di master
  - Università/Scuola di alta formazione pubblica di altro Stato comunitario o riconosciuta da autorità competente dello Stato comunitario e da questa abilitato per il rilascio del titolo di master
  - Altro (specificare)

.....

**DICHIARA INOLTRE**

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato DPR n.445/2000:*

- di non ricevere, né di aver presentato e né di avere in corso di presentazione richieste di finanziamenti del Fondo Sociale Europeo per il medesimo corso;
- di essere consapevole che è facoltà della Regione Campania in ogni momento entro quattro anni dalla concessione del finanziamento, effettuare verifiche tecniche, amministrative e finanziarie anche presso i soggetti erogatori delle attività per accertare la reale rispondenza tra la domanda per il finanziamento della Borsa di studio e l'attività svolta dal destinatario finale. Inadempienze totali o parziali potranno costituire motivo di revoca del finanziamento. La revoca comporta la restituzione dei benefici eventualmente concessi, maggiorata degli interessi legali.
- di impegnarsi a rispettare la normativa nazionale nonché la normativa comunitaria di riferimento;
- la veridicità di quanto indicato nella presente attestazione;

*Si trasmette con la presente domanda:*

- Fotocopia, chiara e leggibile, del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Eventuale brochure e/o informazioni di dettaglio del corso

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_