



ALLEGATO IV - AGENZIA FORMATIVA

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Area Lavoro
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

DICHIARAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA PREGRESSA (RIFERIMENTO PIANO FORMATIVO ANNUALITÀ 2009-2010) CUP: (I92111000010002)

ATTIVITÀ FORMATIVA NELL'ULTIMO TRIENNIO (ANNI 2008-2009-2010):

__ sottoscritt_ _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n° _____
C.F. _____ nella qualità di¹ _____

dell'Agenzia Formativa _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
via/piazza _____
codice fiscale _____, partita I.V.A. _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci;

DICHIARA CHE L'AGENZIA FORMATIVA:

- ha attuato, nel triennio 2008 - 2009 - 2010 progetti di formazione, per conto di un committente pubblico, per un importo pari a quello delle attività formative per le quali ci si candida.

¹ Specificare l'incarico

Assessorato alla Formazione Professionale

Dichiarazione attività formativa pregressa (riferimento piano formativo annualità 2009-2010) CUP: (I92111000010002)

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 22.09.2011*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 234 del 27.09.2011*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Formazione Professionale*

RESPONSABILE *dott.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Formazione*

SEDE: *via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356200*

FAX.: *070 9371089*

REDATTO DA: *Caterina Deidda*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *formazione@provincia.mediocampidano.it*

- che tali attività formative si sono concluse con esito positivo.

Luogo e data _____

FIRMA²

²

N.B.

1. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione;
2. La domanda e la dichiarazione devono essere corredate da copia fotostatica (fronte retro), di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore;

NON MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

Assessorato alla Formazione Professionale

*Dichiarazione attività formativa pregressa (riferimento piano formativo annualità 2009-2010) CUP:
(192111000010002)*