

**Allegato A4**

**Da compilare per ciascuna delle imprese che aderiscono al progetto per l’attuazione dei moduli di Alternanza scuola- lavoro**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante di “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “; P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n.e sede operativa in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento all’Avviso pubblico di cui al P.O.R. Marche – FSE 2014-2020, Asse 1 P.d.I. 8.2 - R.A. 8.1., emanato per la presentazione, da parte delle Agenzie Formativa accreditate presso la Regione Marche, di progetti per percorsi di IV ANNO di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP). A.F. 2020/2021 (DDPF n.736/IFD del 28/07/2020) Codice bando: **IFP\_IV\_ANNO\_2020;**

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. la volontà dell’impresa rappresentata a partecipare al progetto annuale di istruzione e formazione professionale per il conseguimento di un diploma professionale per lo sviluppo e il rafforzamento del sistema duale nell’ambito dell’IeFP, cod SIFORM2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al fine di attuare i moduli di alternanza scuola-lavoro;
2. di essere consapevole che tale coinvolgimento presuppone un impegno formativo diretto dell’impresa per il trasferimento di competenze pratiche sulla base di un progetto esecutivo definito in collaborazione con l’Ente formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nonché la partecipazione alle periodiche valutazioni del livello di apprendimento di ciascun allievo;
3. la possibilità di ospitare e seguire n.\_\_\_\_\_ allievi ;
4. di essere consapevole che il progetto formativo al quale aderisce prevede:

|  |  |
| --- | --- |
| Obiettivi generali da raggiungere |  |
| Numero di moduli da realizzare in alternanza |  |
| Durata media di ciascun modulo |  |
| Descrizione delle attività formative da svolgere in alternanza presso l’impresa |  |
| Modalità di svolgimento |  |
| Tutor aziendale |  |
| Modalità di valutazione dei livelli di apprendimento |  |
| Modalità di presentazione dei risultati finali |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*  Firma del Legale rappresentante [[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante per le dichiarazioni non firmate digitalmente. [↑](#footnote-ref-1)