

**Allegato A5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**[[1]](#footnote-1)

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

Esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art.37 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante di “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n.\_\_\_, con 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 BIENNALI di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP). A.F. 2020/2021 (DDPF n.741/IFD del 29/07/2020) Codice bando: **IFP\_BIENNALI\_2020;**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**D I C H I A R A**

Che per i percorsi BIENNALI di IeFP l’Ente rappresentato ha realizzato la condizione ccupazionale degli allievi come riportata nei seguenti prospetti

Corso “ denominazione”, concluso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e Cognome*** | ***Condizione Occupazionale*** | | | | | |
| ***è rientrato nel percorso d’istruzione*** | | ***Risulta Occupato*** | | ***Lavora come auotonomo/artigiano*** | |
|  | Si | No | Si | No | Si | No |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

*(luogo e data)*  Firma del Legale rappresentante [[2]](#footnote-2)

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

1. Dichiarazione da rendere a cura del legale rappresentante della Struttura Formativa proponente (se in forma singola) o da ciascuna delle Strutture Formative partecipanti (nel caso di ATI/ATS) sulla condizione occupazionale allievi che hanno già concluso analoghe azioni formative [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di vigenza del dichiarante, per le dichiarazioni non firmate digitalmente. [↑](#footnote-ref-2)