



REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE III

**SERVIZIO RENDICONTAZIONE, CONTROLLO E
VIGILANZA ATTIVITÀ DELLA
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

ALLEGATI N° 4-A/B/C/D/E/F

alla Deliberazione n. 857, del 29 luglio 2008

**ADEMPIMENTI E CERTIFICAZIONI SOSTITUTIVE
DI ATTO DI NOTORIETÀ**



REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE III

SERVIZIO RENDICONTAZIONE, CONTROLLO E VIGILANZA ATTIVITÀ DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

ALLEGATO N° 4A alla DGR n. 857, del 29 luglio 2008

Critero A “Risorse infrastrutturali e logistiche”
Elenco adempimenti sulla sicurezza, prevenzione incendi e antinfortunistica
Dichiarazioni relative al possesso dei requisiti logistici

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla
Via _____ n. ____, Codice fiscale n. _____,
nella sua qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato
_____ con sede in
_____ (_____) alla Via _____, n° _____,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., in merito al Criterio A "Risorse infrastrutturali e logistiche" descritto nel punto 4.1 del Regolamento (Allegato A) e nell'Allegato n° 1 della DGR 29 luglio 2008, n. 857,

DICHIARA sotto la personale responsabilità che:

1. gli immobili adibiti a sede operativa sono (*barrare l'ipotesi che ricorre*):
 - di proprietà;
 - in locazione per una durata superiore ai 24 mesi;
 - in comodato per una durata superiore ai 24 mesi;
 - in altra forma di uso/possesso per una durata superiore ai 24 mesi;
2. in merito all'impianto ascensore della sede operativa:
 - i locali sono al piano terra;
 - i locali non sono serviti dall'impianto ascensore;
 - è a disposizione il verbale di verifica periodica dell'impianto ascensori da parte della ASL o di un Ente notificato;
3. presso la sede operativa vengono utilizzate apparecchiature tecniche ed attrezzature informatiche (come da elenco allegato) conformi alle norme di sicurezza e che le stesse sono nella disponibilità dell'Organismo per una durata superiore ai 24 mesi;
4. la sede operativa è dotata dell'impianto luci di emergenza;
5. presso la sede operativa è disponibile la cassetta di Pronto Soccorso.
6. in merito allo svolgimento esclusivo dell'attività di formazione professionale (*barrare l'ipotesi che ricorre*):
 - l'attività di formazione professionale presso la sede operativa è svolta in maniera esclusiva;
 - le altre attività svolte presso la sede operativa sono pertinenti, compatibili, inerenti, attinenti l'attività di formazione professionale;

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma per esteso del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
 (_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla
 Via _____ n. ____, Codice fiscale n. _____,
 nella sua qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato
 _____ con sede in
 _____ (_____) alla Via _____, n° _____,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., in merito al Criterio A "Risorse infrastrutturali e logistiche" descritto nel punto 4.1 del Regolamento (Allegato A) e nell'Allegato n° 1 della DGR 29 luglio 2008, n. 857,

DICHIARA sotto la personale responsabilità che l'Organismo:

- A. è in regola con l'assolvimento della normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro;
- B. ha effettuato la valutazione dei rischi e provveduto agli adempimenti degli obblighi ad essa collegati;
- C. ha predisposto il documento di valutazione dei rischi (Artt. 17 e 28 D.Lgs. 81/2008);
- D. è in possesso della documentazione di seguito indicata:
 1. Attestato di frequenza al corso rilasciato al Responsabile ed agli addetti del Servizio di Prevenzione e Protezione conformemente a quanto previsto dagli artt. 32 e 34 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.
 2. Attestato di frequenza al corso conforme a quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 nel caso di svolgimento della carica di RSPP da parte dello stesso datore di lavoro.
 3. Attestato di frequenza al Corso per Addetti alla gestione delle emergenze antincendio ai sensi art. 7 del D.M. 10 marzo 1998 e successive modifiche.
 4. Attestato di frequenza al Corso per Addetti al primo soccorso ai sensi del D.M. 388/03.
 5. Attestato di frequenza al Corso per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (artt. 37 e 47 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81).
 6. Certificato Prevenzione Incendi valido – oppure - Perizia firmata da un tecnico abilitato che attesti il possesso dei requisiti minimi previsti dalla normativa vigente per attività non soggette al CPI, - oppure - dichiarazione del legale rappresentante, redatta ai sensi del DPR 37/98.
 7. Denuncia dell'impianto di terra e/o dei dispositivi contro le scariche atmosferiche all'ISPESL o agli Enti competenti secondo le procedure previste dalle norme vigenti all'atto della messa in esercizio degli impianti stessi **oppure** Modulo di trasmissione con indicazione degli estremi della dichiarazione di conformità inviata, ai sensi della normativa vigente (D.P.R. 462/2001) dal datore di lavoro all'ISPESL ed all'ASL o all'ARPA territorialmente competenti.
 8. Verbale di verifica periodica dell'impianto di terra e/o dei dispositivi contro le scariche atmosferiche rilasciato dall'ASL, dall'ARPA o da Ente accreditato ai sensi del DPR 462/01 **oppure** per strutture autoprotette, Perizia di valutazione del rischio (Norme CEI EN 62305-1/4) della struttura di fulminazione diretta ed indiretta, rilasciata da tecnico iscritto ad Albo Professionale.
 9. Contratto di manutenzione per gli estintori, stipulato con ditta autorizzata.
 10. Denuncia degli impianti di riscaldamento.
 11. Verbale di verifica periodica, da parte dell'ASL o di un Ente notificato, degli impianti ascensori.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma per esteso del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo



REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE III

**SERVIZIO RENDICONTAZIONE, CONTROLLO E
VIGILANZA ATTIVITÀ DELLA
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

ALLEGATO N° 4B

alla DGR n. 857, del 29 luglio 2008

**Criterio B “Affidabilità economico-finanziaria e finalità statutarie”
Dichiarazioni relative al possesso dei requisiti di affidabilità**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento.

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla
Via _____ n. ____, Codice fiscale n. _____,
nella sua qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato
_____ con sede in
_____ (_____) alla Via _____, n° _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76,
D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., in merito al Criterio B
"Affidabilità economico-finanziaria e finalità statutarie" descritto nel punto 4.2 del Regolamento (Allegato A)
e nell'Allegato N° 1 della DGR n. 29 luglio 2008, n. 857,

DICHIARA sotto la personale responsabilità che l'Organismo:

1. ha tra i propri fini statuari la formazione professionale e non persegue scopi di lucro ovvero è (indicare l'ipotesi che ricorre):
 - **controllato** ovvero
 - **partecipato a maggioranza** ovvero
 - **diretta emanazione** di organizzazioni nazionali dei lavoratori dipendenti, dei lavoratori autonomi, degli imprenditori o del movimento cooperativo;
2. ha regolarmente predisposto ed approvato i bilanci di esercizio; in particolare l'ultimo bilancio è stato approvato dall'organo competente (_____) in data _____ e depositato in data _____ presso l'ufficio competente (_____);
3. non si trova in stato di liquidazione coatta, di fallimento o di concordato preventivo, né ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
4. è in regola con i pagamenti delle imposte, delle tasse, delle spettanze al personale dipendente e con i versamenti dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi e di tutti gli obblighi derivanti secondo la legislazione vigente;
5. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68 del 12 Marzo 1999, articolo 17);
6. adotta un sistema applicativo di contabilità generale ed analitica e del relativo sistema informatico di gestione della COA e della COGE;
7. adotta un sistema contabile articolato per singola attività progettuale ed una procedura documentata di gestione finanziaria per centri di costo, con classificazione delle fattispecie di costo ammissibili al cofinanziamento del FSE, così come previsto nell'Allegato A della DGR Molise n. 648/03;

8. è in regola con quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma per esteso del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento.
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla Via
_____, n. ____, nella sua qualità di legale rappresentante
dell'Organismo denominato _____ con sede in
_____ (_____) alla Via _____, n° _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76,
D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., in merito alla Linea
d'indirizzo/Requisito n° 8 del Criterio B "Affidabilità economica e finanziaria" descritto nel punto 4.2 del
Regolamento (Allegato A) e nell'Allegato N° 1 della DGR n. 29 luglio 2008, n. 857,

DICHIARA sotto la personale responsabilità

1. di essere il legale rappresentante dell'Organismo di formazione professionale, denominato _____, avente la seguente forma giuridica _____;
2. che la sede legale dell'Organismo è ubicata in _____ Via _____ n. _____
Tel _____ Fax _____ e-mail _____
3. che il Codice Fiscale/Partita IVA dell'Organismo è il/la seguente: _____;
4. di non aver riportato condanne penali per i seguenti reati:
 - Peculato (art. 314 cp)
 - Malversazione a danno dello Stato (art. 316 bis cp)
 - Indebita percezione di erogazioni a danno dello Stato (art. 316 ter)
 - Corruzione (art. 321 cp)
 - Istigazione alla corruzione (art. 322 cp)
 - Associazione di tipo mafioso (art.416 bis cp)
 - Truffa (art. 640 cp)
 - Truffa aggravata (art. 640 bis cp)
 - False comunicazioni sociali (art. 2621 c.c.)
 - Bancarotta fraudolenta (art. 216 RD 267/42)
 - Falsità ideologica e materiale
 - Falsificazioni
 - Corruzione e istigazione alla corruzione
 - Frode
 - Riciclaggio
 - Partecipazione a un'organizzazione criminale;
5. di non aver subito alcuna dichiarazione di protesto, di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

6. che le altre persone (di cui si allegano le relative Dic/Sost 4bis) che rivestono cariche sociali sono le seguenti:

N.	Cognome e Nome	Codice fiscale	Carica ricoperta
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma per esteso del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento.

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla
Via _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R., in merito al Criterio B "Affidabilità economica e finanziaria" descritto nel punto 4.2 del Regolamento (Allegato A) e nell'Allegato 1 della DGR n. 29 luglio 2008, n. 857,

DICHIARA sotto la personale responsabilità

- 1) di rivestire la carica sociale di _____ dell'Organismo di formazione professionale, denominato _____, con sede in _____ (_____) alla Via _____ n° _____ ed ha/non ha poteri di rappresentanza legale dello stesso (cancellare l'ipotesi che non ricorre);
- 2) di non aver riportato condanne penali per i seguenti reati:
 - Peculato (art. 314 cp)
 - Malversazione a danno dello Stato (art. 316 bis cp)
 - Indebita percezione di erogazioni a danno dello Stato (art. 316 ter)
 - Corruzione (art. 321 cp)
 - Istigazione alla corruzione (art. 322 cp)
 - Associazione di tipo mafioso (art. 416 bis cp)
 - Truffa (art. 640 cp)
 - Truffa aggravata (art. 640 bis cp)
 - False comunicazioni sociali (art. 2621 c.c.)
 - Bancarotta fraudolenta (art. 216 L. 267/42);
 - Falsità ideologica e materiale;
 - Falsificazioni;
 - Corruzione e istigazione alla corruzione
 - Frode
 - Riciclaggio
 - Partecipazione a un'organizzazione criminale;
- 3) di non aver subito alcuna dichiarazione di protesto, di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

_____, li _____

Firma per esteso del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE III

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

ALLEGATO N° 4C

alla Deliberazione n. 857, del 29 luglio 2008

Criterio C “Capacità gestionali e risorse professionali”

Presidio funzionale dei processi

Standard documentale minimo (Dossier delle credenziali)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla Via _____ n. ____, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato _____ con sede in _____ (_____) alla Via _____, n° _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA sotto la personale responsabilità che

- a) l'organismo possiede ed utilizza procedure relative alle modalità di gestione dei processi in riferimento a:
- finalità/obiettivi del processo;
 - attività;
 - funzioni e ruoli coinvolti;
 - output documentali idonei (piano strategico, report delle attività, carta della qualità, verbali di riunioni, schede di monitoraggio e valutazione, *check list*, regolamenti didattici, certificazione competenze, etc).
- b) le funzioni ricoperte nell'Organismo e le caratteristiche delle stesse, per il presidio funzionale dei processi di cui alla Linea d'indirizzo n. 2 del Criterio C "Capacità gestionali e risorse professionali" indicata nell'Allegato A e nell'Allegato Tecnico n° 1 della DGR n. 29 luglio 2008, n. 857, sono le seguenti:

Cognome e Nome	Titolo di Studio	Funzione/Processo	Rapporto di lavoro	Impegno temporale	Durata del rapporto
		Direzione/Valutazione			
		Amministrazione			
		Coordinamento Didattico			
		Analisi, Progettazione Selezione, Valutazione			

allega

il dossier delle credenziali per ogni singola figura professionale.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma del legale rappresentante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al Dossier delle credenziali

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla Via _____ n. _____, dipendente/collaboratore dell'Organismo, denominato _____ con sede in _____ (_____) alla Via _____, n° _____,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA sotto la personale responsabilità

- che i dati anagrafici sopra riportati riguardano il titolare del presente Dossier;
- che la funzione ricoperta nell'ambito dell'organizzazione del soggetto attuatore è la seguente:
_____;
- che la tipologia del rapporto di lavoro è la seguente: _____;
- che la durata del rapporto di lavoro è la seguente: _____;
- che l'impegno temporale nella funzione ricoperta è pari a n° ore _____ settimanali (almeno 10);
- che le caratteristiche e gli elementi essenziali delle esperienze di istruzione e formazione, coerenti alla funzione ricoperta: periodo - istituzione formativa/soggetto erogatore - denominazione del percorso - obiettivi/contenuti - durata - attestazione in esito
- e le caratteristiche e gli elementi essenziali delle esperienze professionali pregresse in relazione alla funzione ricoperta: periodo - organizzazione - settore di riferimento - rapporto di lavoro - posizione ricoperta - attività svolte

sono quelle indicate nel modello di curriculum vitae di seguito riportato.

Luogo e data di compilazione/aggiornamento del Dossier: _____, _____

Firma del titolare del Dossier

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



INFORMAZIONI

PERSONALI

Nome

[**COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi**]

Indirizzo

[**Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese**]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[**Giorno, mese, anno**]

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto]

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo]

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[**Indicare la madrelingua**]

ALTRE LINGUA

[**Indicare la lingua**]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	<p>[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze etc.]</p>
<p>ALLEGATI</p>	<p>[Se del caso, enumerare gli allegati al CV]</p>

Il sottoscritto _____, ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196, dà il consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse al presente Curriculum Vitae.

Luogo e data: _____, _____

Firma del titolare del Dossier



REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE III

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E
MONITORAGGIO
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

ALLEGATO N° 4D

alla DGR n. 857, del 29 luglio 2008

**Criterio D “Efficacia ed efficienza”
Dichiarazioni relative al possesso dei requisiti di efficacia ed efficienza**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla
Via _____ n. ____, nella sua qualità di legale rappresentante
dell'Organismo, denominato _____ con sede
in _____ (_____) alla Via _____, n° _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76,
D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA sotto la personale responsabilità

1. che i dati espressi in percentuale riguardanti i livelli di efficacia ed efficienza, di cui al Criterio D del Regolamento (Allegato A) e dell'Allegato Tecnico n° 1 della DGR n. 29 luglio 2008, n. 857, riferiti a tutti gli interventi di Formazione professionale iniziati dopo il 1° gennaio 2005 e terminati entro il 31/12/2007, sono quelli di seguito indicati:
- Livello di efficienza progettuale: _____;
 - Livello di abbandono; _____;
 - Livello di successo formativo _____.
2. di non aver gestito, a partire dal 1° gennaio 2005, interventi di formazione professionale.

(barrare l'ipotesi che ricorre).

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma del legale rappresentante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



REGIONE MOLISE

DIREZIONE GENERALE III

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

ALLEGATO N° 4E

alla DGR n. 857, del 29 luglio 2008

Criterio E “Relazioni con il territorio”

Dichiarazioni relative al possesso dei requisiti sulla capacità di relazione con il territorio

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ e residente in _____ (_____) alla
Via _____ n. ____, nella sua qualità di legale rappresentante
dell'Organismo denominato _____ con sede
in _____ (_____) alla Via _____, n° _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76,
D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA sotto la personale responsabilità

che l'Organismo ha stipulato gli accordi previsti al punto 4.5 (Criterio E "Relazioni con il territorio") del
Regolamento (Allegato A) e dell'allegato n° 1 (Allegato Tecnico delle tabelle requisiti/linee d'indirizzo) della
DGR 29 luglio 2008, n. 857 e, precisamente:

A) Per quanto riguarda la Linea di indirizzo n. 1, con i seguenti attori del sistema territoriale di offerta
educativa e formativa:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

B) Per quanto riguarda la Linea d'indirizzo n. 2, con i seguenti soggetti del mondo produttivo e del lavoro:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto
dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

_____, li _____

Firma per esteso del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno
utilizzati esclusivamente per tale scopo.



REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE III
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

ALLEGATO N° 4F

alla DGR n. 857, del 29 luglio 2008

**Dichiarazione di possesso dei requisiti e della disponibilità di tutta la
documentazione sull'accREDITAMENTO**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla richiesta di accreditamento
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____ nato a
 _____ (_____) il _____ e residente in
 _____ (_____) alla Via
 _____ n. ____, Codice fiscale n. _____,
 nella sua qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato
 _____ con sede in
 _____ (_____) alla Via _____, n° _____,
 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76,
 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento
 emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA sotto la personale responsabilità che:

- a) l'Organismo è in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Regolamento dell'accREDITamento degli Organismi di Orientamento e Formazione Professionale di cui alla Deliberazione della G.R. del 29 luglio 2008, n. 857;
- b) è a disposizione presso la sede dell'Organismo tutta la ulteriore documentazione non allegata alla domanda di accREDITamento, prevista per la dimostrazione del possesso dei requisiti;
- c) può esibire la documentazione di cui al punto "b" ad ogni eventuale richiesta o controllo da parte della Regione Molise;
- d) accetta il controllo della Regione Molise e/o di altri Enti competenti sul corretto utilizzo dei finanziamenti erogati.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. 445/2000.

_____ lì _____

Firma del Dichiarante

Informativa ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.