

# DAFORM

Dispositivo di Accreditamento delle Strutture Formative della Regione Marche

ALLEGATO 4

## DICHIARAZIONE REQUISITI GENERALI

Il sottoscritto

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

(data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica) \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di:

(denominazione soggetto richiedente)

\_\_\_\_\_

(indirizzo sede legale) \_\_\_\_\_

(codice fiscale) \_\_\_\_\_

(partita iva) \_\_\_\_\_

(telefono della sede legale) \_\_\_\_\_

(e-mail della sede legale) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- a.  che nello statuto è prevista la finalità “*Formazione professionale*”;
- oppure, in alternativa, di impegnarsi a modificare lo statuto ed inserire la finalità “*Formazione professionale*” entro la data di approvazione, da parte della Regione Marche, delle azioni formative progettate;
- (barrare una delle due caselle)
- b. che la società adotta la contabilità per centri di costo;
- c. che l’Academy è situata in (indirizzo Academy aziendale) \_\_\_\_\_;
- d. di impegnarsi a presentare la dichiarazione annuale del mantenimento dei requisiti.

A tale fine allega la seguente documentazione:

- a. 1 statuto aggiornato, oppure apposita dichiarazione come da modello (ALLEGATO 5);
- b. 1 piano dei conti unitamente alla stampa di almeno due centri di costo;
- c. 1 titolo di godimento (proprietà, locazione, comodato ecc...) da cui risulti la disponibilità minima triennale dei locali individuati come sede dell’Academy aziendale integrato da:
- certificato/attestazione/segnalazione certificata di agibilità dei locali individuati come sede dell’Academy aziendale o, in alternativa, rapporto di perizia tecnica giurata attestante l’idoneità statica degli spazi medesimi, sottoscritta da un tecnico abilitato;

# DAFORM

Dispositivo di Accreditamento delle Strutture Formative della Regione Marche

- verbale di ispezione rilasciato dalla competente ASUR, o da altro soggetto previsto dalle norme vigenti, da cui risulti il numero di partecipanti che possono usufruire degli spazi adibiti ad erogazione delle attività formative;
- planimetria sottoscritta da un tecnico abilitato ed iscritto all'albo professionale. La planimetria deve contenere la descrizione dettagliata degli arredi, delle attrezzature, la superficie netta di ciascun ambiente e la superficie netta totale, l'indicazione della destinazione dei vani; in luogo della planimetria sottoscritta da un tecnico abilitato ed iscritto all'albo professionale può essere presentata la planimetria catastale della sede dell'Academy aziendale integrata da una dichiarazione sostitutiva di atti di notorietà del legale rappresentante recante tutti i predetti elementi (dettagliata descrizione degli arredi, attrezzature, ecc...);
- materiale fotografico recante l'evidenza della destinazione degli spazi dedicati alla formazione;
- nomina del RSPP, unitamente a copia dell'attestato di frequenza al corso rilasciato al RSPP stesso;
- nomina, con accettazione, del medico competente, ove necessario;

d. 1 Dichiarazione del mantenimento annuale dei requisiti come da modello (ALLEGATO 6).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza della improcedibilità della richiesta di riconoscimento/accreditamento dell'Academy aziendale derivante dall'assenza/non conformità della documentazione sopra indicata.

Luogo e data

---

Il rappresentante legale

---