

DAFORM

Dispositivo di Accreditamento delle Strutture Formative della Regione Marche

ALLEGATO 6

DICHIARAZIONE DEL MANTENIMENTO ANNUALE DEI REQUISITI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA' (art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

(cognome e nome) _____

(data e luogo di nascita) _____

(residenza anagrafica) _____

In qualità di legale rappresentante di:

(denominazione soggetto richiedente l'accreditamento)

(indirizzo sede legale) _____

(codice fiscale) _____

(partita iva) _____

(telefono della sede legale) _____

(e-mail della sede legale) _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445
in caso di dichiarazioni mendaci:

- a. che per l'impresa Bottega-Scuola, situata in (indicare l'indirizzo) _____ permane la conformità dei requisiti che hanno consentito l'emissione del decreto di accreditamento n. _____ del _____;
- b. di essere a conoscenza della sospensione/revoca dell'accreditamento derivante dall'accertamento di eventuali non conformità da parte della Regione Marche;
- c. di essere a conoscenza, inoltre, che la Regione Marche provvederà agli adempimenti previsti dalla legge nei casi di presentazione di dichiarazioni non veritiere alla P.A.

Luogo e data

Il rappresentante legale
