

bollo

**MODELLO DI RICHIESTA DI ATTIVAZIONE  
PER SOGGETTI FORMATORI ACCREDITATI A LIVELLO REGIONALE**

Regione Marche  
P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e  
Servizi territoriali per la Formazione e Servizi per  
il Mercato del Lavoro (Centri per l'Impiego)  
VIA TIZIANO, 44  
60121 ANCONA  
Pec: [regione.marche.pf\\_istruzione@emarche.it](mailto:regione.marche.pf_istruzione@emarche.it)

Regione Marche  
P.F. Programmazione integrata, Commercio,  
Cooperazione e Internazionalizzazione  
VIA TIZIANO, 44  
60121 ANCONA  
Pec: [regione.marche.intercom@emarche.it](mailto:regione.marche.intercom@emarche.it)

Oggetto: Richiesta di attivazione corso/corsi per Esercenti e Dipendenti di cui alla D.g.r. 841 del 24/07/2017

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Legale rappresentante di \_\_\_\_\_,

*(indicare denominazione ente)*

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

comunica che questo ente intende attivare il/i corso/i di seguito riportati:

1. \_\_\_\_\_ per (eventuali) n..... edizioni
2. \_\_\_\_\_ per (eventuali) n..... edizioni

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo PEC. I dati personali forniti dal dichiarante della presente dichiarazioni sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento in questione, secondo quanto previsto dal D.lgs. n. 196/93

- Di essere accreditato presso la Regione Marche con D.D.P.F. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ per la macrotipologia formativa \_\_\_\_\_ (specificare Formazione Superiore se i destinatari sono disoccupati con età > 18 anni o Formazione Continua se i destinatari sono occupati);
- Di disporre di docenti in possesso dei requisiti professionali e/o didattici di cui al punto 7, dell'allegato A della D.G.R. 841 del 24/07/2017;
- Di essere consapevole che le azioni formative di cui alla presenta istanza sono autorizzate ai sensi della L.R. 16/1990 ed attuate nel rispetto della D.G.R. 841/2017 e che le stesse non possono essere oggetto di alcun finanziamento pubblico anche indiretto (es. voucher formativo individuale);
- Di designare il Sig. \_\_\_\_\_ quale responsabile del progetto formativo.

.....  
(luogo, data)

Firma leggibile del rappresentante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo PEC. I dati personali forniti dal dichiarante della presente dichiarazioni sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento in questione, secondo quanto previsto dal D.lgs. n. 196/93