

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO
ALL'“ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN” NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO

EBITEN – Accredimento all'albo Soggetto richiedente: _____ 	Spazio riservato all'EBITEN
---	--

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO ALL'“ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN” NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO

Spett.le EBITEN
Via Olivetti, 7
26013 Crema (Cr)

Il/la sottoscritto/a:	nato/a:	Prov () il:
residente a:	Prov. () via	n. cap.
Codice fiscale	telefono	
in qualità di Legale Rappresentante di (Struttura Formativa/Ente/Associazione...)		
Codice fiscale	Partita Iva	
con sede in	Prov. () via	n. cap.
telefono	fax	
e-mail PEC:		

INOLTRA

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO ALL'“ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN” NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO

Ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di mendaci dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR

DICHIARA

- a) la piena conoscenza e l'accettazione dei contenuti dell'Avviso;
- b) che le informazioni riportate nella documentazione prodotta corrispondono a verità;
- c) che la Struttura Formativa/Ente/Associazione... non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente (ovvero) di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- d) che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A. e di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- e) che con riferimento agli obblighi di cui alla Legge 68/99 e s.m.i. in materia di inserimento al lavoro dei disabili, gli stessi vengono rispettati, (ovvero) che l'Ente non è soggetto agli obblighi di cui alla Legge 68/99 e s.m.i., poiché _____.
- f) che la sede legale e operativa dell'Ente sita in _____ è di (proprietà/ in locazione/in comodato ecc.)

DICHIARA INOLTRE

- g) che la gestione contabile ed amministrativa dei progetti è:
 - INTERNA**
In allegato il c.v. del/i sig. _____ che si occupa di tale attività
 - ESTERNA**
In allegato il c.v. della società _____ che realizza il servizio, dal quale si può evincere l'esperienza nell'attività di rendicontazione dei piani formativi.

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO
ALL' "ALBO DEI SOGGETTI PARTNER DELL'EBITEN" NELL'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI FINANZIATI DALL'ENTE STESSO

ALLEGA, QUALE PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE ISTANZA, I SEGUENTI DOCUMENTI

Intesa Parti Sociali: <input type="checkbox"/> presente scansione dell'Intesa concessa dalla Commissione Parere Parti Sociali
--

Descrizione documento	Presente
Copia del provvedimento/decreto regionale di accreditamento/autorizzazione in corso di validità	<input type="checkbox"/>
Elenco esperienza in formazione in materia di salute e sicurezza/apprendistato/welfare e sostegno al reddito/altro inerente l'attività dell'EBITEN	<input type="checkbox"/>
Documentazione comprovante l'adozione di modelli organizzativi previsti dal d.lgs. 231/01 all'interno della società	<input type="checkbox"/>
Copia della certificazione di qualità	<input type="checkbox"/>
Altri documenti: 1- _____ ; 2- _____ ; 3- _____ ; 4- _____ .	<input type="checkbox"/>

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data e luogo

Timbro e firma

.....

Allego copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante.