All' **AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO**

Viale Aldo Moro, 38

40127 Bologna

* *Il sottoscritto*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo nascita |  | Prov. |  | Data |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a |  | Prov. |  | Cap. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice organismo SIFER: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. Fisc. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P. IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede legale |  | Prov. |  | Cap. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |

In qualità di:Scegliere un elemento. **-** Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Emilia-Romagna

**DICHIARA**

**ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla DGR 1959 del 21/11/2016 e ss.mm.ii. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Che almeno tre su quattro degli indici di bilancio richiesti rispettano i requisiti previsti: | si |  | no |  |
| Qualora due o più dei 4 indicatori finanziari risultassero fuori soglia è possibile di seguito produrre adeguate informazioni: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

La presente dichiarazione viene inviata all’Agenzia regionale per il lavoro dell’Emilia-Romagna in sede di inserimento della domanda di accreditamento tramite il Portale Lavoro XTE, sezione “Requisiti economici” [*https://lavoroperte.regione.emilia-romagna.it*](https://lavoroperte.regione.emilia-romagna.it)

**Termini della dichiarazione**

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole delle conseguenze di cui all’art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall’art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all’Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell’art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato e trasmessa nel portale Lavoro XTE, sezione “Requisiti economici” unitamente alla copia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del dichiarante salvo che non venga apposta la firma digitale.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale Lavoro XTE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | *Il legale rappresentante* |
|  |  |  |  |