All.2 RICHIESTA PER L'AUTORIZZAZIONE DEI CORSI AUTOFINANZIATI FINO A 450 ORE

<u>dipartimento.istruzione.formazione2@certmail.regione.sicilia.it</u>

Al Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Servizio Gestione F.P. - U.O.B. II

Via Regione Siciliana, 33

												PALER	MO
OGGET	ГО: ista	nza di a	autorizzaz	zione all	o svolgimen	to di co	orsi di forma	zione profes	sionale au	tofina	nziati		
Il/La sottoscrit	to/a												
nato/a									il				
Codice Fiscale	;												
residente in													
nella qualità di				e legale rappresentante dell'organismo denominato:									
costituito il	tituito il Cod. Fisc.		Fisc.			Part. IVA			avente natura giuridica di:				
con sede legale	e in												
telefono n.													
Indi	rizzo e-r	nail											
Posta Elettroni	ca Certi	ficata											
CIR					D.D.G. 1	ı°				del			

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- di disporre in Sicilia di una sede direzionale e organizzativa permanente;
- · di essere cittadino italiano;
- che il legale rappresentante (e i componenti degli eventuali organi collegiali) non hanno riportato sentenze penali di condanna passate in giudicato per i reati di cui all'art.11 del D.lgs. 24/07/1992 n°358;

.

Prot.

del

che il legale rappresentante (e i componenti degli eventuali organi collegiali) non sono stati dichiarati falliti e/o non hanno in corso una procedura fallimentare, non sono sottoposti a misure di prevenzione e che non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla Legge 31/05/1965, n.575 e successive modificazioni (informazioni antimafia);

• che le sedi formative di seguito riportate sono state accreditate allo svolgimento di attività formativa nella Regione Siciliana con Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento Formazione Professionale,

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere i seguenti corsi di formazione professionale autofinanziati:

A)												
di				Codice ISTAT						per		
	1		-		1			N. Edizio	oni	•		
con certificazione in uscita di:					Liv.		della du		di cui			
di stage e giorni complessivi, destinato a				ivi, o a	allievi in possesso dei seguenti requisiti d'ingresso:							
con sede	in:							1				
							Tel.					
В)	1				T							
di				Codice ISTAT						per		
								N. Edizio	oni			
con certificazione in uscita di:					Liv.		della du di ore		di cui			
	di stage e giorni compless destinato			ivi,	allievi ir	n possesso dei seguenti red	quisiti d'in	gresso:				
con sede	in:											
							Tel.					
C)	·											
di				Codice ISTAT						per		
	•							N. Edizio	oni	•		
		i it			1 5 4		della du	rata	d::			

Liv.

con certificazione in uscita di:

di cui

di ore

	di stage	e e	gio compl destir	essivi,		allievi in possesso dei seguenti re			quisiti d'ingresso:				
		,			•								
con sede ii	n:												
									Tel.				
	1												
D)						1							
di				Codic	e ISTAT								per
										N Ediz			
con ce	rtificazior	ne in uscita d	di:			Liv.			della dui di ore			di cui	
	di stage e giorni complessivi, destinato a					allievi in possesso dei seguenti requisiti d'ingresso:							
		<u> </u>											
con sede ii	n:												
						Tel.							
E)										•			
di				Codic	e ISTAT								per
										N Ediz	l. cioni		
con certificazione in uscita di:						Liv.			della dui di ore			di cui	
	di stage e giorni complessivi, destinato a					allievi in possesso dei seguenti requisiti d'ingresso:							1 1
con sede ii	n:												
									Tel.				
	I												