

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, legale rappresentante (o persona delegata dal legale rappresentante) di (*inserire denominazione*) \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ iscrizione CCIA \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_, in qualità di Presentatore/Attuatore/Beneficiario del Piano formativo dal Titolo: \_\_\_\_\_ che sarà presentato sull’Avviso \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all’articolo 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché informato di quanto previsto dal Regolamento UE sulla privacy (679/2016/UE):

che le seguenti aziende, non vincolate da legami societari e tutte aderenti a For.Te. alla data di presentazione della presente dichiarazione, **ADERISCONO tutte all’Ente Bilaterale**:

No.	Denominazione	Codice fiscale	Sede legale	Legale Rappresentante
1				
2				
3				
4				
5				

### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole del fatto che l’Ente Bilaterale potrà disporre eventuali verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese.
- che le informazioni contenute nel presente documento, relative alle imprese inserite presentate dal sottoscritto, corrispondono al vero.
- che le imprese inserite nella presente dichiarazione sono quelle che verranno inserite nel piano formativo sopra scritto.

Data,

Firma

*Rappresentante Legale o suo Delegato*

*(Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante legale e/o della persona da questi delegata).*