Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO

Direzione Formazione e Istruzione

Fondamenta Santa Lucia, 23 - Cannaregio

30121 VENEZIA

**autorizzazione all’utilizzo di spazi didattici non verificati**

Con la presente istanza**,** in riferimento al paragrafo I.5 della Direttiva Allegato B alla DGR. 698 del 31/05/2021

SI RICHIEDE

l’autorizzazione ad erogare le attività formative riferite ai seguenti interventi formativi negli spazi didattici non ancora verificati ai sensi della DGR 2120/2015 ed elencati a fianco:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Codice Progetto*** | ***N. Intervento*** | ***Qualifica*** | ***Indirizzo dello spazio didattico oggetto di richieste di autorizzazione*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Consapevole che l’avvio delle attività nel nuovo spazio didattico potrà avvenire solo previa autorizzazione della Regione, rilasciata a seguito di verifica con esito positivo dei nuovi spazi, allega alla presente:

* modulistica compilata, riportante l’elenco dei documenti riferiti ai nuovi spazi didattici per cui si chiede l’autorizzazione (allegato E);
* copia dei documenti elencati nella modulistica.

Consapevole che, qualora dai controlli dell’amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Ente rappresentato decade dall’aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

**DICHIARA,**

inoltre, che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D.lvo 8.6.01, n. 231.

**DICHIARA**

di essere consapevole che, qualora dai controlli dell’amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Ente rappresentato decade dall’aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/00 allega alla presente istanza, copia fronte retro del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_