# Allegato 1 - Dichiarazione di disponibilità

****

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per l’erogazione delle attività formative del Percorso 1 – “Reinserimento occupazionale” e del Percorso 2 – “Aggiornamento (Upskilling)” - PNRR - Programma GOL - PAR Veneto

Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO

Direzione Lavoro

Fondamenta S. Lucia, Cannaregio 23

30121 VENEZIA

*lavoro@pec.regione.veneto.it*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante o di procuratore/amministratore/direttore generale/dirigente munito di potere di rappresentanza[[1]](#footnote-1) dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la disponibilità all’erogazione delle attività formative (formazione per l’aggiornamento “Upskilling” e formazione per le competenze digitali finalizzate all’autonomia della persona nella vita sociale e quotidiana) relative al Percorso 1 – “Reinserimento occupazionale” e al Percorso 2 – “Aggiornamento (Upskilling)” finanziate nell’ambito del Next Generation EU - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Programma GOL in attuazione del PAR Veneto (DGR n. 248 del 15 marzo 2022).

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall’art. 76 del medesimo decreto.

**DICHIARA**

Che l’Ente suddetto:

* è Organismo di formazione accreditato per l’ambito della Formazione Superiore ai sensi della Legge regionale n. 19 del 2002[[2]](#footnote-2)
* di aver preso visione e sottoscritto l’Allegato 3 (Informativa sul trattamento dati e pubblicazione);
* 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 dai benefici eventualmente concessi.

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

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firmato digitalmente[[3]](#footnote-3)

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

1. Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme. [↑](#footnote-ref-1)
2. Gli enti che hanno presentato la domanda di accreditamento devono attendere l’approvazione; gli enti accreditati ai Servizi al Lavoro e alla Formazione Superiore la cui candidatura è stata ammessa in risposta all’Avviso 1/2022 (DRG n. 600/2022) **non devono** presentare questa dichiarazione in quanto automaticamente inclusi tra gli enti abilitati all’erogazione delle misure formative. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare nome e cognome del firmatario ovvero di colui che firma digitalmente la presente domanda [↑](#footnote-ref-3)