



ENTE		
Sede Legale		Telefono
Sede Operativa		Telefono
Codice Fiscale		
P.E.C. Posta Elettronica Certificata		

All'Assessorato Regionale delle Attività Produttive
 Dipartimento delle Attività Produttive
 Servizio 1.S – Commercio, ZES ed altri Interventi agevolativi
dipartimento.attivita.produttive@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: ISTANZA ATTRIBUZIONE CODICE IDENTIFICATIVO

____sottoscritt____ nat__a____ (Prov)
 residente a____ (Prov) - via____
 codice fiscale____ nella qualità di legale rappresentante
 dell'Ente formativo____,
 ai fini del successiva stipula della convenzione per l'organizzazione dei corsi di cui all'art. 1 del
 D.A. n. 1778/1.S del 22 settembre 2023, presso la sede operativa sita a____
 (Prov) - via_____.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 7 del citato D.A., l'attribuzione del “Codice identificativo”.

A tal fine allega¹:

- atto costitutivo e statuto dell'ente con estremi di registrazione presso l'Agenzia dle Entrate;
- documentazione attestante la carica del Legale Rappresentante;
- titolo di disponibilità dei locali della sede operativa con estremi di registrazione presso l'Agenzia dle Entrate;
- planimetria dei locali sede di svolgimento dei corsi, vistata da un tecnico abilitato;
- dichiarazione di assenza di cause ostative a firma del legale rappresentante dell'ente.²

 (luogo e data)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

 (firma leggibile per esteso)

¹ A norma dell'art. 6, comma 2 del D.A. N n. 1778/1.S del 22 settembre 2023 tutti gli allegati devono essere trasmessi esclusivamente in formato digitale

² La dichiarazione deve essere resa utilizzando il format di cui al Mod.02 allegato al DDG. n. 2314 del 07/11/2023