

**Assessorato regionale dell’Istruzione e della Formazione Professionale**

**Dipartimento regionale della Formazione Professionale**

**AVVISO N. 43/ 2021**

**FORMAZIONE PER LE NUOVE COMPETENZE NELLE IMPRESE SICILIANE**

**ALLEGATO 3a DICHIARAZIONE SOGGETTO FORMATIVO INCARICATO DALL’IMPRESA PER LA REALIZZAZIONE DEL PIANO DI FORMAZIONE APPROVATO A VALERE SULL’AVVISO ANPAL FNC**

**(caso singolo soggetto attuatore)**

**ALLEGATO 3a (caso singolo soggetto attuatore). *Dichiarazione soggetto formativo incaricato dall’impresa per la realizzazione del piano di formazione approvato a valere sull’avviso ANPAL FNC*.**

**All’Amministrazione Regionale Siciliana**

**Dipartimento della Formazione Professionale**

**Servizio I programmazione degli interventi in**

**materia di formazione professionale e**

**formazione permanente continua**

**Viale Regione Siciliana,33**

**90135 Palermo PA**

**Oggetto: “*Avviso per le Nuove Competenze nelle Imprese Siciliane n.43/2021”***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentate dell’organismo formativo *(denominazione/ragione sociale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incaricato dall’impresa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nominativo dell’impresa committente beneficiaria dell’Avviso ANPAL FNC)* per la realizzazione della progetto di Piano di formazione approvato a valere sull’avviso ANPAL FNC.

**DICHIARA**

di possedere i requisiti di soggetto erogatore dei percorsi formativi ai sensi dell’art.1 - Finalità e oggetto dell’intervento - dell’Avviso “Fondo Nuove Competenze (FNC)”, approvato con D.D. Anpal n. 461 del 04.11.2020 e ss.mm.ii., e di essere stato individuato dall’impresa proponente all’interno del progetto formativo presentato in sede di accordo collettivo di rimodulazione dell’orario di lavoro.

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

**Il legale rappresentante dell’Organismo formativo**

**o altro soggetto munito di poteri di firma\***

***(firma digitale)\*\****

**Il legale rappresentante del l’impresa proponente**

**o altro soggetto munito di poteri di firma\***

***(firma digitale)\*\****

***\**** *In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma*

***\*\**** *Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l’apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..*