

**Istanza: per Aziende che inviano i propri dipendenti/soci ai corsi a catalogo o interaziendali All.20**

All'istanza va allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di riconoscimento del dichiarante.



All'Ente o Azienda.....

OGGETTO : Istanza per la partecipazione al corso di formazione professionale

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente in ..... Via .....  
in qualità di ..... (Legale Rappresentante / Procuratore) della  
Società ..... con Sede Legale in .....  
P.IVA/C.F.....

CHIEDE

che il/i seguente/i dipendente/i o socio/i sia/no ammessi a partecipare al corso di formazione professionale .....

..... (codice e titolo del corso):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

A tal fine ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

DICHIARA

- che nella selezione del personale interno da destinare al progetto di formazione professionale sono stati applicati i principi della legge 125/91;
- che il normale orario di lavoro si svolge dalle ore ..... alle ore ..... e nei giorni da ..... a .....  
.....

che l'attività formativa viene/non viene svolta durante il predetto normale orario

- che l'Azienda attualmente esercita l'attività di Impresa.

DICHIARA ALTRESÌ

(se la seguente scheda non è già stata allegata in precedenza):

Denominazione dell'Impresa o Ragione sociale  
(1\*)

Anno di costituzione

Codice Fiscale

Partita IVA

Numero iscrizione CCIAA  Attività Cod. ATECO 2007

• Sede Legale

Indirizzo	<input type="text"/>				
Cap	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>		
Numero di dipendenti dell'intera azienda al 31/12/2008	<i>Maschi</i>	<input type="text"/>	<i>Femmine</i>	<input type="text"/>	Totale <input type="text"/>

• Unità produttive o amministrative ubicate nel territorio della Regione Liguria al 31/12/2008  
(da ripetersi per ogni unità produttiva o amministrativa)

N. ...	Indirizzo	<input type="text"/>			
Cap	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>		
Numero di dipendenti al 31/12/2008	<i>Maschi</i>	<input type="text"/>	<i>Femmine</i>	<input type="text"/>	Totale <input type="text"/>

Attività:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE CHE

- L'impresa è da considerare ai sensi dell'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800 del 9 agosto 2008 relativa alla definizione delle micro imprese, piccole e medie imprese:

- Micro impresa
- Piccola impresa
- Media impresa

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (timbro dell'Azienda e Firma del legale rappresentante)