



**Regione Siciliana**

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



*Assessorato regionale dell'istruzione e della formazione professionale  
Dipartimento regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio*

**Circolari leFP 2022/23**

**Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale - a.s.f. 2022/2023**

**Allegato 3  
DICHIARAZIONE CAPACITA' FORMATIVA  
Istanza di finanziamento numero 0**

Regione Siciliana  
Dipartimento regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio  
Viale della Regione Siciliana, 33 - 90145  
Palermo (PA)

**Oggetto:** Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale - a.s.f. 2022/2023

Circolare 15/2022

**DICHIARAZIONE CAPACITA' FORMATIVA**

Il/La sottoscritto/a **NON COMPILATO NON COMPILATO** nato/a a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** i **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** residente a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** in via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** periodo di rappresentanza da **NON COMPILATO**, in qualità di **NON COMPILATO** dell'Ente proponente **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** P. IVA **NON COMPILATO** con sede in **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** REA **NON COMPILATO** tel. **NON COMPILATO** fax. **NON COMPILATO** e-mail **NON COMPILATO** PEC **NON COMPILATO**

In riferimento alla circolare pubblicata il 14/07/2020, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

**DICHIARA**

(ai sensi del DPR 445/2000)

di possedere i sotto indicati requisiti di capacità formativa per l'erogazione della formazione finalizzata all'acquisizione delle competenze di base e tecniche:

- Presenza di tutor o referente aziendale
- Disponibilità di risorse umane (imprenditore, dipendenti o collaboratori esterni) con competenze adeguate al trasferimento dei contenuti formativi previsti
- Disponibilità di luoghi conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro

Sede dell'intervento formativo leFP

Sede formativa	Accreditamento sede	N. Aule nella sede	Laboratori specifici per ciascuna figura leFP	N. laboratori	Nr. corsi che saranno attivati per la seconda e terza annualità	Nr. corsi che saranno attivati per la quarta annualità
Comune: <b>NON COMPILATO</b> Prov: <b>NON COMPILATO</b> (CAP): <b>NON COMPILATO</b> Indirizzo sede: <b>NON COMPILATO NON COMPILATO</b> Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI-Comune Senza Ente di Formazione: <b>No</b>	ha presentato istanza di accreditamento NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	0	0

Tipologia Laboratori

Tipologia spazio / laboratorio	Caratteristiche quali / quantitative	Attrezzatura	N.
NON COMPILATO			

FACSIMILE

Il legale rappresentante  
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..