

ALLEGATO AL DDG N. 1661 DEL 10/12/2024

Allegato 5 – Modello Attestazione dell'Ente di formazione -

Avviso n. 22/24

Formare per assumere

PR SICILIA FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 DEL 25.08.2022)

DIPARTIMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE

PRIORITÀ 1 – “OCCUPAZIONE”

OBIETTIVO SPECIFICO “MIGLIORARE L'ACCESSO ALL'OCCUPAZIONE E LE MISURE DI ATTIVAZIONE PER TUTTE LE PERSONE IN CERCA DI LAVORO, IN PARTICOLARE I GIOVANI, SOPRATTUTTO ATTRAVERSO L'ATTUAZIONE DELLA GARANZIA PER I GIOVANI, I DISOCCUPATI DI LUNGO PERIODO E I GRUPPI SVANTAGGIATI NEL MERCATO DEL LAVORO, NONCHÉ DELLE PERSONE INATTIVE, ANCHE MEDIANTE LA PROMOZIONE DEL LAVORO AUTONOMO E DELL'ECONOMIA SOCIALE.” (ESO 4.1)

CODICE SETTORE INTERVENTO - 134. MISURE VOLTE A MIGLIORARE L'ACCESSO AL MERCATO DEL LAVORO

AZIONE - “FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE (EX AVVISO 33)”

ID progetto	_____
CIP	_____
CUP	_____

(DICHIARAZIONE DA RILASCIARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE FORMATIVO)

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....) il
, Codice Fiscale, in qualità Legale
 rappresentante dell'Ente di Formazione regolarmente accreditato da
 (indicare l'Ente che ha concesso l'accreditamento per lo svolgimento
 delle attività formative) con i seguenti estremi di accreditamento
 (indicare almeno numero accreditamento e data) con Sede
 Legale in (....), Via/Piazza
 n., PECin riferimento all'Avviso 22/24

DICHIARA
(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

Sotto la propria personale responsabilità, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

Che per l'impresa beneficiaria (dati completi impresa) e per l'unità
 produttiva (dati completi unità produttiva), ha:

A) svolto a favore dei destinatari sotto indicati attività formative come di seguito specificato:

- Il destinatario ____ (numero) Codice fiscale _____, Nome e Cognome _____ nato a
 _____ il _____ e residente a _____ in via/piazza _____ Disabile (SI/NO) _____
 ha:
 - iniziato la sua partecipazione al corso di formazione denominato _____
 della durata di ____ (specificare il numero di ore complessive previste dal corso) , in data
 _____ (indicare giorno mese ed anno avvio corso);
 - frequentato e concluso il suddetto corso formativo il _____ (indicare giorno
 mese ed anno conclusione corso) per n. _____ ore di formazione tra le ____ previste;
 - acquisito le suddette certificazioni delle competenze/e tecnico-professionali e trasversali in
 uscita previste dal corso, che di seguito si elencano:
 - _____ (specificare competenza 1 rilasciata);
 - _____ (specificare competenza 2 rilasciata);
 - _____ (specificare competenza 3 rilasciata);

(ripetere per ogni destinatario formato il cui corso è stato richiesto dalla suddetta impresa Beneficiaria)

B) rilasciato fattura N. _____ del _____ per l'importo di € _____ relativa ai servizi di
 formazione erogati a favore dei destinatari di cui sopra contenente i nominativi degli stessi destinatari per
 i quali è stata svolta la formazione, CUP e CIP rilasciati dall'Amministrazione Regionale all'impresa
 beneficiaria, che si allega.

(Nel caso l'impresa beneficiaria abbia presentato istanza per più unità produttive ripetere obbligatoriamente quanto sopra per le ulteriori unità produttive indicate)

DICHIARA INOLTRE
(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

di rendersi disponibile a fornire su richiesta dell'Amministrazione Regionale e/o di soggetto dalla stessa delegato tutta la documentazione relativa all'accreditamento dell'Ente per lo svolgimento delle attività formative ed alla frequenza dei destinatari ai corsi formativi di cui sopra (copia registri presenza, output realizzati, certificati esami, eccetera) per i quali è stato concesso il contributo finanziario FSE+ 2021-2027.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii e Regolamento UE 2016/679

Si allega:

- *copia fattura N. ____ del _____*
- *copie attestati rilasciati ai destinatari formati.*

Data

Timbro e firma del Legale rappresentante dell'Ente formativo