

MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO
TRASMISSIONE BILANCIO (Modulo M1)

**All'Assessorato Scuola, Formazione
Professionale, Università, Lavoro
Servizio Formazione Professionale
Viale Aldo Moro, 38
40127 Bologna**

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

_____ Cod. Organismo _____

invia n. 2 copie di:

Bilancio esercizio _____

(da compilare in caso il patrimonio netto negativo, la dichiarazione – Modulo M1A)

Nota integrativa

Verbale di approvazione del bilancio

Allegato "A"

Dichiara inoltre che al 31/12/..... il numero dei dipendenti dell'Ente è _____

con un costo complessivo di Euro _____ pari al _____%

del volume complessivo dell'attività (Euro _____).

Data

Il Legale Rappresentante
