

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO  
NUOVI AMBITI (Modulo N2)**

BOLLO  
(ai sensi del  
DPR  
642/1972)

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

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Organismo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Cod. Organismo** \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo (sede legale) Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI OTTENERE L'ACCREDITAMENTO PER IL/I SEGUENTE/I AMBITO/I**

| <b>AMBITI GENERALI</b>                                     | <b>DEFINITIVO</b>        | <b>PROVVISORIO</b>       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Obbligo Formativo  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Obbligo di Istruzione nell'ambito Obbligo Formativo</i> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Formazione Superiore                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formazione Continua e permanente                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>AMBITI SPECIALI</b>                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Utenze speciali  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Apprendistato  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formazione a distanza                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiara inoltre di aver visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, unita al presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_