

**MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO**  
**TRASMISSIONE BILANCIO (Modulo M1)**

**All'Assessorato al Lavoro,  
Formazione, Scuola e Università  
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 \_\_\_\_\_
- 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_