

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_