

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 _____
- Nota integrativa
- Verbale di approvazione del bilancio
- Allegato "A"

Dichiara di:

- Di essere dotato di Collegio sindacale
- Di non essere dotato di Collegio sindacale e di avere affidato l'incarico di Revisore Contabile aRegistro Revisori Contabili n...../.....;
- Che la percentuale del volume dell'attività di formazione iscritta nel Bilancio approvato esercizioè pari a% dell'attività complessiva;
- Che al 31/12/..... il numero dei dipendenti assunti con il C.C.N.L. del comparto.....dell'Ente è _____ con un costo complessivo di Euro _____ pari al _____% del volume complessivo dell'attività (Euro _____).

Data

Il Legale Rappresentante
