

*Delibera di Giunta regionale n. 411 del 11/03/2024 –* ***Allegato 2***

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E IL FINANZIAMENTO DI OPERAZIONI FORMAZIONE PERMANENTE PER L’IMPRENDITORIALITA’ FEMMINILE

PR FSE+ 2021/2027 Priorità 1. Occupazione - Obiettivo specifico c)

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA REALIZZAZIONE NEI TERRITORI**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) del Soggetto titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cod.org.\_\_\_\_\_\_)

con riferimento all’operazione dal titolo **“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” candidata in risposta all’Avviso di cui alla deliberazione di Giunta regionale n**. 411 del 11/03/2024 – Allegato 2)** “*Avviso pubblico per la selezione e il finanziamento di operazioni formazione permanente per l’imprenditorialità femminile PR FSE+ 2021/2027 Priorità 1. Occupazione - Obiettivo specifico c)”*

**DICHIARA**

che l’Operazione candidata ha a riferimento i seguenti ambiti territoriali:

* Ambito territoriale di Bologna
* Ambito territoriale di Ferrara
* Ambito territoriale di Forlì-Cesena
* Ambito territoriale di Modena
* Ambito territoriale di Parma
* Ambito territoriale di Piacenza
* Ambito territoriale di Ravenna
* Ambito territoriale di Reggio Emilia
* Ambito territoriale di Rimini

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

in ciascuno degli Ambiti territoriali dispone di almeno una sede di un ente di formazione professionale accreditato - nella disponibilità dal titolare stesso o resa disponibile dai partner dell’operazione - per l’erogazione delle opportunità formative candidate in risposta all’Avviso.

Si specifica che le sedi potranno essere:

* sedi operative dell’ente accreditato, titolare o partner, come da determina dirigenziale di accreditamento vigente alla scadenza dell’Avviso
* unità locali, debitamente censite alla CCCIA con “codice 85.59.2 – corsi di formazione e corsi di aggiornamento professionale”, dell’ente accreditato titolare o partner: in questo caso si richiede di allegare la visura camerale

Si elencano, di seguito, le sedi disponibili per ciascun ambito territoriale:

*(da ripetere per ogni ambito territoriale e per ogni sede disponibile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ambito territoriale: |  |
| Denominazione sede[[1]](#footnote-1): |  |
| Ente di formazione (titolare o partner) che ha la disponibilità della sede:  | cod.org. \_\_\_\_Ragione sociale \_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo, comune e provincia sede: |  |
| Eventuali altre informazioni: |  |

**SI IMPEGNA**

a pubblicizzare l’offerta formativa evidenziando la disponibilità all’erogazione in tutti gli Ambiti territoriali riferimento della candidatura.

Il Legale Rappresentante

*(Documento firmato digitalmente)*

1. *Specificare denominazione che renda riconoscibile, al potenziale utente, la sede comunicata e nella quale è garantito un presidio informativo/segretariale stabile.*  [↑](#footnote-ref-1)