



SEDE NAZIONALE

65013 Città Sant'Angelo (PE)

Via Salara n. 21, 23, 25 C.F. 91131060682

Telefono 085 27578

segreteria@assidal.com www.assidal.com

Prot. n. __ P – 22

Allegato 2

Egr.

Oggetto: Riconoscimento quale Soggetto Attuatore di ASSIDAL sul territorio per l'erogazione dei corsi di formazione.

In relazione allo Statuto e al Regolamento ASSIDAL che definisce modalità e organizzazione sul territorio delle proprie Strutture Formative Associate, in sigla SFA, sono lieto di voler comunicarLe l'avvenuto riconoscimento quale Soggetto Attuatore sul territorio per l'erogazione dei corsi di formazione per conto di ASSIDAL

Per quanto sopra allego alla presente copia dei requisiti ed autodichiarazione per associarsi come azienda/persona fisica per essere SFA (Struttura Formativa Associata) per l'erogazione dei corsi di formazione a cui la S.V. dovrà attenersi per lo svolgimento di quanto in oggetto.

In qualità di Soggetto Attuatore la formazione sul territorio dovrà essere espletata con la massima serietà e scrupolosità, a tutela degli interessi della Struttura Formativa Associata (SFA) e dell'Associazione ASSIDAL che si rappresenta, nonché in maniera diligente nei confronti delle aziende clienti.

Le esprimo la massima fiducia sulle Sue capacità organizzative e si ritiene di poter fare affidamento sulla Sua attiva e proficua collaborazione per il conseguimento degli obiettivi prefissati da ASSIDAL.

Il presente riconoscimento decorre dalla sottoscrizione sia del presente documento che dalla procedura per l'erogazione dei corsi di formazione e si intende in essere fino alla conclusione dell'operato della SFA o eventuali revoche anticipate da parte di entrambi e/o ai sensi dell'art. 6 dello Statuto dell'Associazione ASSIDAL

Le formulo, pertanto, i migliori auguri di buon lavoro, con la certezza che i nostri operati siano di reciproca soddisfazione. Prego di datare e sottoscrivere la presente in calce.

Distinti saluti

Il Presidente
Giuseppe CIARCELLUTO

Io sottoscritto dichiaro di prendere atto di quanto sopra, alle condizioni tutte e con le modalità stabilite dalle norme in vigore.

Città Sant'Angelo (PE), li _____

In fede

(firma per esteso)

Allegati:

- Requisiti per associarsi come azienda/persona fisica per essere SFA (Struttura Formativa Associata);
- Autodichiarazione