



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

Allegato 4

AUTODICHIARAZIONE

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ () Il ___/___/___ e residente in _____ () CAP _____ Via/Pza _____
In qualità di _____ della struttura Formativa _____ con sede in _____ () CAP _____ Via/Pza _____ ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di accettare le condizioni dello Statuto Assidal, art. 2 punto 22, e di ricoprire il ruolo di soggetto attuatore di ASSIDAL sul territorio per l'erogazione dei corsi di formazione;
- di accettare di essere soggetto alla vigilanza, alle condizioni di cui al punto 4.8 del regolamento associativo
- di accettare e rispettare la procedura corsi in aula/videoconferenza ed il regolamento sull'utilizzo dei loghi
- di aver maturato esperienza biennale nel settore della formazione e della consulenza:

[] direttamente, in qualità di responsabile dei progetti formativi (allegare curriculum sotto forma di autocertificazione)

[] di disporre di un responsabile dei progetti formativi con esperienza biennale (allegare curriculum del responsabile sotto forma di autocertificazione)

(BARRARE LA CASELLA PERTINENTE)

- di essere in regola con le norme fiscali, previdenziali e assicurative, e pertanto di possedere tutti i requisiti di Legge per poter svolgere l'attività in detto settore
- di impegnarsi a mantenere il possesso dei requisiti richiesti da ASSIDAL per lo svolgimento delle attività riservate ai soggetti attuatori di ASSIDAL per le attività formative, nel pieno rispetto delle disposizioni contenute:

[] nel d. lgs. 81/08 e negli accordi Stato-Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano;

[] nelle altre normative previste in funzione delle materie da trattare.

(BARRARE L'ATTIVITA' O LE ATTIVITA' CHE LA SFA ANDRA' A SVOLGERE)

- di svolgere le attività formative:

[] nel locale della sede

[] nel locale diverso dalla sede: [] occasionalmente [] sempre

(BARRARE LA CASELLA PERTINENTE)

Si impegna a comunicare eventuali variazioni/integrazioni dei requisiti qualora lo prevedano le norme di Legge nel settore della formazione e della consulenza

_____ li ___/___/202__

In fede

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità