

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 1

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito A.a7
Rispetto della normativa sulla sicurezza sul luogo di lavoro.

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome	
Luogo nascita		Prov.	
		Data	
Residente a		Prov.	
		Cap.	
Indirizzo			
Codice Fiscale			

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale			
Cod. Fisc.		P. IVA	
Sede legale		Prov.	
		Cap.	
Indirizzo			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

- che l'organismo ha assolto agli obblighi in materia di sicurezza sul luogo di lavoro, pertanto, di aver:
 - 1. Effettuato la valutazione dei rischi con la conseguente elaborazione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) *(riportare la data di elaborazione del documento)*
_____;
 - 2. Designato il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione dai rischi *(riportare la data e il nominativo del Responsabile designato)*
_____;
 - 3. Nominato il medico competente *(riportare la data e il nominativo del Medico nominato)*
_____;
 - 4. Designato preventivamente i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dai luoghi di lavoro in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio di primo soccorso e, comunque, di gestione dell'emergenza *(riportare i nominativi dei lavoratori incaricati)*
_____;
 - 5. Di aver affidato i compiti ai lavoratori, tenuto conto delle capacità e delle condizioni degli stessi in rapporto alla loro salute e alla sicurezza, e di aver fornito ai lavoratori i necessari e idonei dispositivi di protezione individuale;
 - 6. Di aver preso misure appropriate affinché solo i lavoratori che abbiano ricevuto adeguate istruzioni e specifico addestramento accedano alle zone che li espongono ad un rischio grave e specifico;
 - 7. Di aver richiesto l'osservanza, da parte di tutti i lavoratori, delle norme vigenti e di tutte le disposizioni aziendali in materia di sicurezza, di igiene del lavoro e di uso dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) e dei Dispositivi di Protezione Collettiva (DPC) messi a loro disposizione;
 - 8. Di aver inviato i lavoratori alla visita medica entro le scadenze della Sorveglianza Sanitaria Obbligatoria (SSO);
 - 9. Di aver adempiuto agli obblighi di informazione, formazione, addestramento;
 - 10. Di aver adottato le misure per il controllo delle situazioni di rischio in caso di emergenza;
 - 11. Di aver richiesto al medico competente l'osservanza degli obblighi;
 - 12. Di aver informato il più presto possibile i lavoratori esposti al rischio di un pericolo grave e immediato;
 - 13. Di astenersi, salvo eccezione debitamente motivata da esigenze di tutela della salute e sicurezza, dal richiedere ai lavoratori di riprendere la loro attività in una situazione di lavoro in cui persiste un pericolo grave e immediato;
 - 14. Di aver consegnato tempestivamente al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza copia del DVR;
 - 15. Di comunicare all'INAIL i dati relativi agli infortuni sul lavoro;
 - 16. Di consultare il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza nei casi previsti;
 - 17. Di munire i lavoratori di apposita tessera di riconoscimento in caso di appalto/subappalto;
 - 18. Di convocare la riunione periodica nelle unità con più di 15 dipendenti;
 - 19. Di aggiornare le misure di prevenzione;
 - 20. Di comunicare annualmente all'INAIL i nominativi dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
 - 21. Di vigilare affinché i lavoratori per i quali vige l'obbligo di sorveglianza sanitaria non siano adibiti alla mansione lavorativa specifica senza il prescritto giudizio di idoneità;
 - 22. Di fornire al servizio di Prevenzione e protezione ed al medico competente informazioni in merito a natura dei rischi, organizzazione del lavoro, programmazione e attuazione delle misure preventive e protettive, descrizione degli impianti e dei processi produttivi, i dati relativi alle malattie professionali, provvedimenti adottati da organi di vigilanza.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 2

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito B.b1
Adozione del bilancio di esercizio.

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome Cognome
Luogo nascita Prov. Data
Residente a Prov. Cap.
Indirizzo
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale
Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede legale Prov. Cap.
Indirizzo

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accreditamento dell'Organismo

DICHIARA

- Che il suddetto organismo ha adottato il bilancio di esercizio conformemente alle disposizioni del Codice civile di recepimento delle normative comunitarie. Il bilancio, completo di stato patrimoniale, conto economico e relazione illustrativa, contempla alla data del __/__/__:

- Patrimonio netto pari a €;
- Costi totali €;
- Ricavi totali €.....;
- Costi per la formazione professionale pari a €.....in data __/__/__;
- Ricavi per la formazione professionale pari a €..... in data __/__/__;
- Totale valore entrate derivanti da finanziamenti pubblici pari a € ...;
- Accantonamento annuale del trattamento di fine rapporto pari a euro.....;
- Che il bilancio relativo all'esercizio chiuso al __/__/__ è stato regolarmente redatto conformemente allo statuto e alle norme di legge e ai principi contabili vigenti;
- Che il bilancio è stato approvato dall'Assemblea dei Soci in data __/__/__, come da verbale di assemblea n. ..., e che lo stesso è stato depositato presso la sede del beneficiario e presso il Registro delle Imprese di _____ in data __/__/__, con protocollo n. ..., quest'ultimo qualora previsto dalla norma; _____
- che la delibera di approvazione del bilancio è stata debitamente registrata e trascritta nei libri sociali della società;
- che non sussistono irregolarità o omissioni nei documenti depositati;
- che la dichiarazione dei redditi relativa all'esercizio chiuso al __/__/__ è stata trasmessa telematicamente all'Agenzia delle Entrate in data __/__/__ e che la ricevuta di trasmissione è stata regolarmente acquisita;
- che tutte le ritenute fiscali previste per legge, effettuate nel corso dell'esercizio chiuso al __/__/__, sono state versate nei termini e con le modalità previste dalla normativa vigente.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticità della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito B.b2

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 3

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA REGIONE SICILIANA IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)**

Requisito B.b2

**Assenza dello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, procedimenti
per la dichiarazione di una di tali situazioni.**

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																							
Luogo nascita		Prov.		Data																					
Residente a		Prov.		Cap.																					
Indirizzo																									
Codice Fiscale	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																								

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																					
Cod. Fisc.	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					P. IVA	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
Sede legale											Prov.		Cap.																								
Indirizzo																																					

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

- Che la società, con sede legale in, iscritta al Registro delle Imprese di con il numero, non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o concordato preventivo;
- che la suddetta società non è soggetta a procedimenti per la dichiarazione di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo o altre procedure concorsuali.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, *dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.*

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticità della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 4

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE
DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI
INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito B.b3
Rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse.

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome Cognome
Luogo Prov. Data
nascita
Residente Prov. Cap.
a
Indirizzo
Codice
Fiscale

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione
Sociale
Cod. P.
Fisc. IVA
Sede Prov. Cap.
legale
Indirizzo

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

- che la società, con sede legale in, iscritta al Registro delle Imprese di con il numero, rispetta tutti gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse previste dalla normativa vigente;

- inoltre, la società ha trasmesso tutte le dichiarazioni fiscali obbligatorie (come IVA, IRPEF, IRES) ove prevista dalla normativa e nei termini previsti dalla legge.
- che non esistono pendenze fiscali non risolte nei confronti dell'Agenzia delle Entrate o di altri enti preposti alla riscossione delle imposte e delle tasse.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"
ITEM: 5

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito B.b4

Rispetto degli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e di tutti gli obblighi che ne derivano.

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome Cognome
Luogo nascita Prov. Data
Residente a Prov. Cap.
Indirizzo
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale
Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede legale Prov. Cap.
Indirizzo

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

- che la società, con sede legale in, iscritta al Registro delle Imprese di con il numero, rispetta tutti gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali previsti dalla normativa vigente;
- che la suddetta società ha adempiuto a tutti gli obblighi derivanti in materia di contribuzione previdenziale nei confronti degli enti preposti (INPS, INAIL, ecc.);
- che non esistono pendenze contributive non risolte nei confronti degli enti previdenziali e assistenziali.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

DICHIARA

- Dichiaro che la società alla data della presente un numero di unità ULA pari a;
- che la società, con sede legale in, iscritta al Registro delle Imprese di con il numero e con [Numero di Unità Lavorative Annue (ULA)] unità lavorative annue, rispetta tutte le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/1999;
- che la suddetta società è in regola con gli obblighi di assunzione dei disabili previsti dalla suddetta legge;
- che la società ha ottemperato a tutte le comunicazioni e adempimenti previsti dalla normativa in materia di collocamento obbligatorio dei disabili.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito B.b6

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 7

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito B.b6

Contabilità articolata per singola attività progettuale (solo per enti che chiedono attività finanziate)

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.																					
		Data																					
Residente a		Prov.																					
		Cap.																					
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																			
Cod. Fisc.																			
Sede legale											Prov.		Cap.						
Indirizzo																			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

- che la società/ente, con sede legale in, ha adottato un sistema di contabilità articolato per singola attività progettuale;
-
- che il sistema di contabilità adottato consente una chiara classificazione delle fattispecie di costo ammissibili al cofinanziamento del Fondo Sociale Europeo (FSE) in conformità con le normative e le linee guida vigenti, con una ripartizione secondo le seguenti macro-voci di costo ALLA DATA;
- Preparazione di €.....;
- realizzazione di €;
- diffusione risultati di € ...;
- direzione e valutazione di €...;
- oneri finanziari di €
- che tutti i costi sostenuti e dichiarati per le attività progettuali sono stati accuratamente registrati e sono conformi ai criteri di ammissibilità stabiliti per il cofinanziamento FSE;
- che la documentazione contabile è disponibile e sarà mantenuta conforme ai requisiti di tracciabilità e trasparenza richiesti per i controlli e le verifiche degli enti preposti.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 8

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE
SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito B.b7

**Dichiarazione del rappresentante dell'organismo ai sensi dell'articolo 7 comma 1 lettera
b DPR 25/2015.**

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome Cognome
Luogo nascita Prov. Data
Residente a Prov. Cap.
Indirizzo
Codice Fiscale

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale
Cod. Fisc. P. IVA
Sede legale Prov. Cap.
Indirizzo

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

- che il/la sig./sig.ra, nato/a a il, codice fiscale, residente in, è il rappresentante legale dell'organismo
- che il suddetto rappresentante possiede tutti i requisiti di onorabilità e affidabilità richiesti dalla normativa vigente per svolgere il ruolo di rappresentante legale dell'organismo;
- che nei confronti del sottoscritto, in qualità di rappresentante legale dell'organismo, dell'organo di governo (inserire i nominativi che compongono il consiglio direttivo/cda), del direttore dell'organismo (nominativo – C.F.) e del responsabile dell'accREDITamento (nominativo – C.F.), non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, né è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, né sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione che incidono sulla moralità professionale, ovvero per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, come definiti dagli atti comunitari citati dall'articolo 45, paragrafo 1, della direttiva CE 2004/18/CE e successive modifiche ed integrazioni.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 9

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.a.C. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO.

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Criterio c) Capacità gestionali e risorse gestionali
Requisito All.C C.a1 Responsabile del processo direzione
Titoli ed esperienza professionali

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.																					
		Data																					
Residente a		Prov.																					
		Cap.																					
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																			
Cod. Fisc.																			
P. IVA																			
Sede legale											Prov.		Cap.						
Indirizzo																			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

Che l'Organismo possiede le capacità gestionali e le risorse professionali previste dal D.P.R. 25/2015 (**ALLEGATO C**), pertanto, dichiara che il **Responsabile del processo di direzione** possiede il seguente livello di istruzione ed esperienza lavorativa attestata, come di seguito numerati:

1. Esperienze di istruzione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione scolastica/ universitaria	Denominazione del percorso	Durata (in ore/mesi/anni)	Attestazione in esito

2. Esperienze di formazione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione formativa/ soggetto erogatore	Denomina- zione del percorso	Obiettivi/ Contenuti	Durata (in ore)	Attestazione in esito

3. Esperienze professionali pregresse in relazione alla funzione di Responsabile del processo di Direzione

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

[illegible]

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

4. Docenza

[illegible]

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

5. Esperienze professionali pregresse correlate ad altre funzioni eventualmente svolte nell'ambito dell'organizzazione

[illegible]

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

6. Attività non professionali significative in termini di apprendimento

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione*	Settore di riferimento*	Posizione ricoperta*	Attività svolte

* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente

7. Competenze della società dell'informazione (verificare a cosa si riferisce)

a) Competenze linguistiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento al *Quadro Comune Europeo di riferimento per l'apprendimento delle lingue*:

Lingua	Livello	Eventuali attestazioni

b) Competenze informatiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento, per quelle generali, allo standard ECDL, specificando il livello e le eventuali attestazioni.

Generali

Competenze	Livello	Eventuali Attestazioni
Elementi Teoria dell'Informazione		
Uso del computer e gestione file		
Elaborazione testi		
Foglio elettronico		
Basi di dati		
Strumenti presentazione		
Reti informatiche		

Specialistiche

Indicare, altresì:

Altri ruoli eventualmente svolti nell'ambito dell'organizzazione del soggetto:

Eventuali funzioni svolte in altri soggetti:

Rapporto di lavoro o collaborazione: _____

Durata: dal _____ al _____

Impegno temporale (h/sett.) _____

di cui: _____

DICHIARA

Inoltre, che l'eventuale documentazione comprovanti la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*. A tal fine, si riporta di seguito l'indice della documentazione da esibire:

- ☐ Contratto di lavoro, incarico professionale, assegnazione di funzione.
- ☐ Certificati, attestati, relativi alle esperienze formative.
- ☐ Attestazioni di II parte (rilasciate da datori di lavoro) o dichiarazioni di I parte (rese dallo stesso titolare del Dossier ai sensi del DPR 445/2000) relative alle esperienze professionali pregresse, riportanti evidenze oggettive e riferimenti significativi *valutare se lasciare questa richiesta.
- ☐ Certificati e attestati relativi alle competenze linguistiche e informatiche

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.a2

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 10

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.a2

Responsabile del processo di direzione

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																							
Cod. Fisc.																				P. IVA																			
Sede legale																				Prov.		Cap.																	
Indirizzo																																							

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

che in relazione al Dossier individuale del _____, ha mantenuto e/o aggiornato le proprie competenze professionali in relazione alla funzione ricoperta.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione eventuale documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.*

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticità della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.a3

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 11

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.a3
Responsabile del processo di direzione
Forma di collaborazione professionale

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																			
Cod. Fisc.																			
Sede legale											Prov.		Cap.						
Indirizzo																			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

che il Responsabile del processo di Direzione _____, è stato inserito nell'organigramma dell'Organismo _____ con il seguente contratto di lavoro _____, della durata dal _____ al _____, e con un impegno temporale (h/sett.) _____.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticità della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 12

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.a.C. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Criterio c) Capacità gestionali e risorse gestionali
Requisito All.C C.b1 Responsabile del processo Economico-Amministrativo
Titoli ed esperienza professionali

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome	
Luogo nascita		Prov.	
Residente a		Prov.	
Indirizzo			
Codice Fiscale			

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale			
Cod. Fisc.		P. IVA	
Sede legale		Prov.	
Indirizzo			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

Che l'Organismo possiede le capacità gestionali e le risorse professionali previste dal D.P.R. 25/2015 (**ALLEGATO C**), pertanto, dichiara che il **Responsabile del processo economico-amministrativo** possiede il seguente livello di istruzione ed esperienza lavorativa attestata, come di seguito numerati:

1. Esperienze di istruzione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione scolastica/ universitaria	Denominazione del percorso	Durata (in ore/mesi/anni)	Attestazione in esito

2. Esperienze di formazione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione formativa/ soggetto erogatore	Denomina- zione del percorso	Obiettivi/ Contenuti	Durata (in ore)	Attestazione in esito

3. Esperienze professionali pregresse in relazione alla funzione di Responsabile del processo Economico-Amministrativo

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

4. Docenza

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

5. Esperienze professionali pregresse correlate ad altre funzioni eventualmente svolte nell'ambito dell'organizzazione

[illegible]

6. Attività non professionali significative in termini di apprendimento

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione*	Settore di riferimento*	Posizione ricoperta*	Attività svolte

* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente

7. Competenze della società dell'informazione (verificare a cosa si riferisce)

a) Competenze linguistiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento al *Quadro Comune Europeo di riferimento per l'apprendimento delle lingue*:

Lingua	Livello	Eventuali attestazioni

b) Competenze informatiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento, per quelle generali, allo standard ECDL, specificando il livello e le eventuali attestazioni.

Generali

Competenze	Livello	Eventuali Attestazioni
Elementi Teoria dell'Informazione		
Uso del computer e gestione file		
Elaborazione testi		
Foglio elettronico		
Basi di dati		
Strumenti presentazione		
Reti informatiche		

Specialistiche

Indicare, altresì:

Altri ruoli eventualmente svolti nell'ambito dell'organizzazione del soggetto:

Eventuali funzioni svolte in altri soggetti:

Rapporto di lavoro o collaborazione: _____

Durata: dal _____ al _____

Impegno temporale (h/sett.) _____

di cui: _____

DICHIARA

Inoltre, che l'eventuale documentazione comprovanti la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*. A tal fine, si riporta di seguito l'indice della documentazione da esibire:

- ☐ Contratto di lavoro, incarico professionale, assegnazione di funzione.
- ☐ Certificati, attestati, relativi alle esperienze formative.
- ☐ Attestazioni di II parte (rilasciate da datori di lavoro) o dichiarazioni di I parte (rese dallo stesso titolare del Dossier ai sensi del DPR 445/2000) relative alle esperienze professionali pregresse, riportanti evidenze oggettive e riferimenti significativi *valutare se lasciare questa richiesta.
- ☐ Certificati e attestati relativi alle competenze linguistiche e informatiche

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 13

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.b2
Responsabile del processo economico - amministrativo

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.																					
		Data																					
Residente a		Prov.																					
		Cap.																					
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																			
Cod. Fisc.																			
Sede legale											Prov.		Cap.						
Indirizzo																			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

che in relazione al Dossier individuale del _____, ha mantenuto e/o aggiornato le proprie competenze professionali in relazione alla funzione ricoperta.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione eventuale documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

DICHIARA

che il Responsabile del processo di Direzione _____, è stato inserito nell'organigramma dell'Organismo _____ con il seguente contratto di lavoro _____, della durata dal _____ al _____, e con un impegno temporale (h/sett.) _____.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.c1

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 15

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Criterio c) Capacità gestionali e risorse gestionali**Requisito All.C c.c1 Responsabile del processo di Analisi dei Fabbisogni****Titoli ed esperienza professionali**

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																											
Cod. Fisc.	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					P. IVA	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Sede legale		Prov.	Cap.																																								
Indirizzo																																											

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

3. Esperienze professionali pregresse in relazione alla funzione di Responsabile del processo di Analisi dei Fabbisogni

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

4. Docenza

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

5. Esperienze professionali pregresse correlate ad altre funzioni eventualmente svolte nell'ambito dell'organizzazione

[illegible]

6. Attività non professionali significative in termini di apprendimento

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione*	Settore di riferimento*	Posizione ricoperta*	Attività svolte

* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente

7. Competenze della società dell'informazione (verificare a cosa si riferisce)

a) Competenze linguistiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento al *Quadro Comune Europeo di riferimento per l'apprendimento delle lingue*:

Lingua	Livello	Eventuali attestazioni

b) Competenze informatiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento, per quelle generali, allo standard ECDL, specificando il livello e le eventuali attestazioni.

Generali

Competenze	Livello	Eventuali Attestazioni
Elementi Teoria dell'Informazione		
Uso del computer e gestione file		
Elaborazione testi		
Foglio elettronico		
Basi di dati		
Strumenti presentazione		
Reti informatiche		

Specialistiche

Indicare, altresì:

Altri ruoli eventualmente svolti nell'ambito dell'organizzazione del soggetto:

Eventuali funzioni svolte in altri soggetti:

Rapporto di lavoro o collaborazione: _____

Durata: dal _____ al _____

Impegno temporale (h/sett.) _____

di cui: _____

DICHIARA

Inoltre, che l'eventuale documentazione comprovanti la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*. A tal fine, si riporta di seguito l'indice della documentazione da esibire:

- ☐ Contratto di lavoro, incarico professionale, assegnazione di funzione.
- ☐ Certificati, attestati, relativi alle esperienze formative.
- ☐ Attestazioni di II parte (rilasciate da datori di lavoro) o dichiarazioni di I parte (rese dallo stesso titolare del Dossier ai sensi del DPR 445/2000) relative alle esperienze professionali pregresse, riportanti evidenze oggettive e riferimenti significativi *valutare se lasciare questa richiesta.
- ☐ Certificati e attestati relativi alle competenze linguistiche e informatiche

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.c2

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 16

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.c2

Rispetto della normativa sulla sicurezza sul luogo di lavoro

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																							
Cod. Fisc.																				P. IVA																			
Sede legale																Prov.		Cap.																					
Indirizzo																																							

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

che in relazione al Dossier individuale del _____, ha mantenuto e/o aggiornato le proprie competenze professionali in relazione alla funzione ricoperta.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione eventuale documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.c3

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 17

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.c3

Requisito All.C c.c3 Responsabile del processo di Analisi dei Fabbisogni

Forma di collaborazione professionale

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																							
Cod. Fisc.																				P. IVA																			
Sede legale																Prov.		Cap.																					
Indirizzo																																							

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

che il Responsabile del processo di Direzione _____, è stato inserito nell'organigramma dell'Organismo _____ con il seguente contratto di lavoro _____, della durata dal _____ al _____, e con un impegno temporale (h/sett.) _____.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.d1

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 18

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.a.C. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Criterio c) Capacità gestionali e risorse gestionali

Requisito All.C c.d1 Responsabile del processo di Progettazione

Titoli ed esperienza professionali

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome	
Luogo nascita		Prov.	Data
Residente a		Prov.	Cap.
Indirizzo			
Codice Fiscale			

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale			
Cod. Fisc.		P. IVA	
Sede legale		Prov.	Cap.
Indirizzo			

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

Che l'Organismo possiede le capacità gestionali e le risorse professionali previste dal D.P.R. 25/2015 (**ALLEGATO C**), pertanto, dichiara che il **Responsabile del processo di Progettazione** possiede il seguente livello di istruzione ed esperienza lavorativa attestata, come di seguito numerati:

1. Esperienze di istruzione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione scolastica/ universitaria	Denominazione del percorso	Durata (in ore/mesi/anni)	Attestazione in esito

2. Esperienze di formazione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione formativa/ soggetto erogatore	Denomina- zione del percorso	Obiettivi/ Contenuti	Durata (in ore)	Attestazione in esito

3. Esperienze professionali pregresse in relazione alla funzione di Responsabile del processo di Progettazione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

4. Docenza

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazio ne	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

6. Attività non professionali significative in termini di apprendimento

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione*	Settore di riferimento*	Posizione ricoperta*	Attività svolte

* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

7. Competenze della società dell'informazione (verificare a cosa si riferisce)

a) Competenze linguistiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento al *Quadro Comune Europeo di riferimento per l'apprendimento delle lingue*:

Lingua	Livello	Eventuali attestazioni

b) Competenze informatiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento, per quelle generali, allo standard ECDL, specificando il livello e le eventuali attestazioni.

Generali

Competenze	Livello	Eventuali Attestazioni
Elementi Teoria dell'Informazione		
Uso del computer e gestione file		
Elaborazione testi		
Foglio elettronico		
Basi di dati		
Strumenti presentazione		
Reti informatiche		

Specialistiche

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

Indicare, altresì:

Altri ruoli eventualmente svolti nell'ambito dell'organizzazione del soggetto:

Eventuali funzioni svolte in altri soggetti:

Rapporto di lavoro o collaborazione: _____

Durata: dal _____ al _____

Impegno temporale (h/sett.) _____

di cui: _____

DICHIARA

Inoltre, che l'eventuale documentazione comprovanti la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*. A tal fine, si riporta di seguito l'indice della documentazione da esibire:

- ☐ Contratto di lavoro, incarico professionale, assegnazione di funzione.
- ☐ Certificati, attestati, relativi alle esperienze formative.
- ☐ Attestazioni di II parte (rilasciate da datori di lavoro) o dichiarazioni di I parte (rese dallo stesso titolare del Dossier ai sensi del DPR 445/2000) relative alle esperienze professionali pregresse, riportanti evidenze oggettive e riferimenti significativi *valutare se lasciare questa richiesta.
- ☐ Certificati e attestati relativi alle competenze linguistiche e informatiche

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.d2

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 19

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.d2

Responsabile del processo di gestione

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																																	
Cod. Fisc.	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				P. IVA	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
Sede legale											Prov.		Cap.																																				
Indirizzo																																																	

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo

DICHIARA

che in relazione al Dossier individuale del _____, ha mantenuto e/o aggiornato le proprie competenze professionali in relazione alla funzione ricoperta.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione eventuale documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.e1

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 20

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.a.C. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Criterio C.e1) Capacità gestionali e risorse gestionali

Requisito All.C c.e1 Responsabile del processo di Erogazione dei Servizi

Titoli ed esperienza professionali

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale																																											
Cod. Fisc.	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					P. IVA	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Sede legale		Prov.		Cap.																																							
Indirizzo																																											

In qualità di Organismo NON accreditato al sistema della formazione professionale della Regione Siciliana, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nonché delle conseguenze previste dal Decreto Presidenziale 1° ottobre 2015, n. 25, Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accREDITAMENTO degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana che ai sensi dell'art.15 c.3 lett.k) il quale prevede la revoca dell'accREDITAMENTO dell'Organismo.

DICHIARA

Che l'Organismo possiede le capacità gestionali e le risorse professionali previste dal D.P.R. 25/2015 (**ALLEGATO C**), pertanto, dichiara che il **Responsabile del processo di Erogazione dei Servizi** possiede il seguente livello di istruzione ed esperienza lavorativa attestata, come di seguito numerati:

1. Esperienze di istruzione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione scolastica/ universitaria	Denominazione del percorso	Durata (in ore/mesi/anni)	Attestazione in esito

2. Esperienze di formazione

Periodo da mm/aa a mm/aa	Istituzione formativa/ soggetto erogatore	Denomina- zione del percorso	Obiettivi/ Contenuti	Durata (in ore)	Attestazione in esito

3. Esperienze professionali pregresse in relazione alla funzione di Responsabile del processo di Erogazione dei Servizi

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione	Settore di riferimento	Rapporto di lavoro	Posizione ricoperta	Attività svolte

6. Attività non professionali significative in termini di apprendimento

Periodo da mm/aa a mm/aa	Organizzazione*	Settore di riferimento*	Posizione ricoperta*	Attività svolte

* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente
* Indicare ove pertinente

7. Competenze della società dell'informazione (verificare a cosa si riferisce)

a) Competenze linguistiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento al *Quadro Comune Europeo di riferimento per l'apprendimento delle lingue*:

Lingua	Livello	Eventuali attestazioni

b) Competenze informatiche

Indicare le competenze possedute facendo riferimento, per quelle generali, allo standard ECDL, specificando il livello e le eventuali attestazioni.

Generali

Competenze	Livello	Eventuali Attestazioni ³⁶
Elementi Teoria dell'Informazione		
Uso del computer e gestione file		
Elaborazione testi		
Foglio elettronico		
Basi di dati		
Strumenti presentazione		
Reti informatiche		

Specialistiche

Indicare, altresì:

Altri ruoli eventualmente svolti nell'ambito dell'organizzazione del soggetto:

Eventuali funzioni svolte in altri soggetti:

Rapporto di lavoro o collaborazione: _____

Durata: dal _____ al _____

Impegno temporale (h/sett.) _____

di cui: _____

DICHIARA

Inoltre, che l'eventuale documentazione comprovanti la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*. A tal fine, si riporta di seguito l'indice della documentazione da esibire:

- ☐ Contratto di lavoro, incarico professionale, assegnazione di funzione.
- ☐ Certificati, attestati, relativi alle esperienze formative.
- ☐ Attestazioni di II parte (rilasciate da datori di lavoro) o dichiarazioni di I parte (rese dallo stesso titolare del Dossier ai sensi del DPR 445/2000) relative alle esperienze professionali pregresse, riportanti evidenze oggettive e riferimenti significativi *valutare se lasciare questa richiesta.
- ☐ Certificati e attestati relativi alle competenze linguistiche e informatiche

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Requisito C.e2

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 21

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.e2

Responsabile del processo di erogazione dei servizi

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.	Data																				
Residente a		Prov.	Cap.																				
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

DICHIARA

che in relazione al Dossier individuale del _____, ha mantenuto e/o aggiornato le proprie competenze professionali in relazione alla funzione ricoperta.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione eventuale documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della *Regione Siciliana*, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai

Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 22

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito C.e3
Requisito All.C c.e3 Responsabile del processo di Erogazione dei Servizi
Forma di collaborazione professionale

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome	
Luogo nascita		Prov.	
Residente a		Prov.	
Indirizzo			
Codice Fiscale			

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale			
Cod. Fisc.		P. IVA	
Sede legale		Prov.	
Indirizzo			

DICHIARA

che il Responsabile del processo di Direzione _____, è stato inserito nell'organigramma dell'Organismo _____ con il seguente contratto di lavoro _____, della durata dal _____ al _____, e con un impegno temporale (h/sett.) _____.

Dichiara inoltre:

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di audit.

Si allega alla presente dichiarazione documentazione probante.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informat

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 23

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito di cui all'art.14 c.6 lett.g) Dpr. n. 25/2015
Iscrizione al repertorio delle notizie economiche ed amministrative (REA).

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome																					
Luogo nascita		Prov.																					
		Data																					
Residente a		Prov.																					
		Cap.																					
Indirizzo																							
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

DICHIARA

che l'organismo è iscritto al REA (Repertorio Economico Amministrativo) presso la Camera di Commercio dal _____

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

LUOGO E DATA

FIRMA DIGITALE

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana.
Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni
Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 24

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.
CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO
REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA**
IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito di cui all'art.14 c.6 lett.k) Dpr. n. 25/2015
Assenza esposizione debitoria a qualunque titolo maturata nei confronti
dell'Amministrazione.

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome Cognome
Luogo nascita Prov. Data
Residente a Prov. Cap.
Indirizzo
Codice Fiscale

▪ *In qualità di legale rappresentante del soggetto*

Ragione Sociale
Cod. Fisc. P. IVA
Sede legale Prov.

DICHIARA

che l'organismo non ha alcuna esposizione debitoria a qualunque titolo maturata nei confronti dell'Amministrazione

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autenticazione della firma.

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditemento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana"

ITEM: 25

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.aC (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisito di cui all'art.14 c.6 lett.I) Dpr. n. 25/2015

Accensione del conto corrente dedicato alle spese del personale.

Alla REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento Regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO

▪ *Il sottoscritto*

Nome		Cognome	
Luogo nascita		Prov.	<

DICHIARA

- che l'organismo ha accesso il conto corrente dedicato alle spese del personale presso l'Istituto di
Credito (riportare il nome dell'Istituto di credito)

_____.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 26

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.a.C. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Verifiche, requisiti di ammissibilità e monitoraggio

Art.14 c.6 lett.l) Dpr. n. 25/2015

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

90129 PALERMO

DICHIARA

- che l'organismo possiede tutti i requisiti di cui **Art.14 c.6 lett. a) b) c) d) e) f) g) h) i) j) k) l) m) n) Dpr. n. 25/2015.**

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, dunque, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per

Dichiarazione sostitutiva generica requisiti mantenimento accreditamento

Disposizioni per l'Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana. Decreto Presidenziale n. 25/2015 e ss.mm.ii.- Regolamento di attuazione art. 86 L.R. 9/2015 - "Disposizioni Accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana".

ITEM: 27

DOCUMENTO DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'ORGANISMO.

CARICARE NEL PORTALE S.a.C. (SISTEMA DI ACCREDITAMENTO) PRESSO L'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA **REGIONE SICILIANA** IN SEDE DI INSERIMENTO DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificato

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii)

Requisiti per il mantenimento dell'accREDITamento regionale

Art.13 c.5 Dpr. n. 25/2015

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento Regionale della Formazione Professionale

Viale Regione Siciliana, 33

DICHIARA

- Il permanere di tutti i requisiti previsti dal **Dpr. n. 25/2015** di cui **Art.14 c.6 lett. a) b) c) d) e) f) g) h) i) j) k) l) m) n)**, nonché di aver espletato tutti gli adempimenti previsti dal citato decreto e dagli allegati A, B,C,D,E.

DICHIARA

Inoltre, che la presente dichiarazione sostitutiva nonché l'eventuale documentazione accessoria comprovante la veridicità della presente dichiarazione e la sussistenza del requisito, sarà messa a disposizione in originale, presso la sede direzionale, per le verifiche di *audit*.

Termini della dichiarazione

Le dichiarazioni qui rese sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e ss.mm.ii. Lo scrivente, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale o firma elettronica qualificata e trasmessa nella piattaforma portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della **Regione Siciliana**.

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, inserita nel portale S.Ac (Sistema di accreditamento) presso l'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Sicil