

*Carta intestata dell'Agenzia di formazione*

Spett.le Soggetto Attuatore

AFM EDILIZIA

Via G.A. Guattani, 20

00161 Roma (RM)

Oggetto: Fondimpresa Avviso n. 3/2010.

Proposta di Piano formativo multi regionale settoriale “**CONSTR:ACTION** – ALTA FORMAZIONE PER IL SETTORE DELLE COSTRUZIONI”.

Dichiarazione impegno ad ospitare sede formativa.

**AGENZIA FORMATIVA**

Denominazione / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

*si impegna,*

in caso di approvazione del programma di iniziative in oggetto, a rendere disponibile presso la propria sede, in via esclusiva per le ore di formazione previste in progetto e secondo la pianificazione di codesto soggetto attuatore, aule didattiche adeguatamente attrezzate per gli scopi dell'attività formativa.

A tal fine, dichiara di possedere i seguenti requisiti (**indicare se entrambi o la sola certificazione**) ai sensi del punto 6) del paragrafo 14. *Termini e modalità di presentazione della domanda di finanziamento:*

- accreditamento presso la Regione ..... con Determinazione N. .... del .././....., ai sensi della DGR ..... pubblicata sul BUR/GU n. ... del .././....., per le categorie .....
- certificazione UNI EN ISO 9001:2000 settore EA37 - ....., rilasciata da ..... al n. .... del .././..... e con validità al .././.....

In fede,

Luogo, Data

Il Legale Rappresentante

Si allega copia fotostatica firmata del documento di identità.