

CODICE PRATICA: _____
CODICE CUP: _____



REGIONE
PUGLIA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. _____ CAP _____, comune _____, provincia _____, codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____, con sede legale in _____, Via _____ n. _____ CAP _____, comune _____, provincia _____, Codice Fiscale _____ P.Iva _____, tel _____; Pec _____ email _____

giusti poteri conferiti con _____, domiciliato ai fini del presente atto presso la sede dell'impresa stessa

ovvero

nella sua qualità di procuratore speciale giusta procura n. _____ del repertorio del notaio _____, rilasciata dal sig. _____, nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

ai fini della fruizione del beneficio del finanziamento di cui all'Avviso n. 4/2016 **POR PUGLIA FESR/FSE 2014-2020 "Piani Formativi aziendali"**, A.D. n. _____ del _____, pubblicato sul BURP n. _____ del _____, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

DICHIARA CHE

i locali, le strutture e le attrezzature da utilizzare per le attività formative sono idonee e conformi alle vigenti normative.

Firma digitale del legale rappresentante dell'impresa