



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Allegato 7

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/_____ e residente in
_____ via/piazza _____ n. ___ C.F. _____ in qualità di
Legale Rappresentante dell'organismo formativo _____ accreditato con Atto Dirigenziale
n. _____ del _____

E

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/_____ e residente in
_____ via/piazza _____ n. ___ C.F. _____ in qualità di
tecnico abilitato incaricato dal Legale Rappresentante _____ dell'organismo
formativo _____

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato
sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del
D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

Che la sede formativa ubicata in _____ via/piazza _____ n. _____ accreditata
come _____ (set minimo/ampliamento definitivo) non presenta ostacoli che possano
influire sull'accessibilità e fruibilità dei locali a persone diversamente abili, ivi comprese persone non vedenti
o ipovedenti.

Il legale rappresentante si impegna altresì a fornire mediante il personale presente in sede, adeguato
supporto al fine di garantire l'accesso a persone non vedenti o ipovedenti, laddove necessario.

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante

Firma Tecnico abilitato