



**ARPAL Umbria**

Servizio - **Offerta Integrata delle misure di Apprendimento**

via Palermo n. 86/A

06124 Perugia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente attuatore** | **Codice SIRU** | **Acronimo** | **C.U.P** |
|  |  |  |  |

**Oggetto: Dichiarazione relativa alla tenuta dei registri obbligatori del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante di Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***O*** - affidatario/a del progetto sopra indicato

***O*** - quale capofila con mandato generale di rappresentanza dell’ATI/ATS regolarmente

costituita, affidataria del progetto sopra indicato

***O -*** componente dell’ATI/ATS affidataria del progetto sopra indicato

per gli adempimenti di competenza, dichiara che:

* **I registri obbligatori di propria competenza sono conservati e consultabili presso:**

|  |  |
| --- | --- |
| **deve essere indicata la sede aziendale e/o gli estremi identificativi e sede del consulente e/o altra diversa situazione** | **Tipologia dei registri conservati** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Distinti saluti

Luogo e data Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_