



**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 sostitutiva di atto di notorietà, rilasciata ai sensi dell’art. 47 del DPR**

**445/2000 attestante l’utilizzo, per la realizzazione del progetto, di aule e/o laboratori**

**didattici inclusi nella procedura di accreditamento.**

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

O - affidatario/a dell’attività:

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

costituita, affidataria dell’attività:

- Titolo Progetto: -

- Azione n. \_\_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per gli adempimenti di competenza

**DICHIARA**

* che le aule e/o laboratori utilizzati come sede di effettivo svolgimento del corso sono

inseriti nella procedura di accreditamento definita con apposito provvedimento

regionale **(**indicare gli estremi dell’atto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);**

di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, ”Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

* di sapere che la Provincia di Perugia può verificare la veridicità di quanto dichiarato con controlli anche a campione:

**Il Legale Rappresentante**

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

Si allega copia fotostatica fronte/retro del proprio documento di identità.