FORMAT AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE

*(Da trascrivere su carta intestata del Soggetto Presentatore e trasmettere a For.Te. debitamente firmato, al seguente indirizzo mail:* [*avviso2\_15@fondoforte.it*](mailto:avviso2_15@fondoforte.it)*)*

Il sottoscritto ………………………………….. nato a ………………………….. il ………………………………… e residente in ………………………. Via …………………., in qualità di Legale Rappresentante di “*Denominazione soggetto presentatore”*, C.F. / Partita IVA ……………………

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

(ai sensi dell’art.47 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Che:

* Intende presentare al For.Te. un Piano nell’ambito dell’Avviso 2/15 …. scadenza
* L’azienda è multilocalizzata ed opera pertanto nelle seguenti Regioni: ………………………………….
* Non ha optato per l’accentramento contributivo
* Presenterà il Piano per l’Avviso di sistema 2/15 nella Regione dove ha sede legale e precisamente in ……………, fermo restando la possibilità di realizzare la formazione nelle diverse sedi operative.

*“Luogo e data”*

In fede

*“firma del legale rappresentante”*

*Timbro dell’azienda*