A pena di esclusione, la presente dichiarazione deve essere firmata, datata e redatta in carta intestata o recare un timbro leggibile.

LA DICHIARAZIONE NON DEVE ESSERE RESA IN CASO DI ATTUATORE INTERNO. IN CASO DI ATI/ATS LA CERTIFICAZIONE DEL FATTURATO DEVE ESSERE RESA DALLA MANDATARIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, (*nominativo del Legale Rappresentante della Società di Revisione o del Revisore legale dei Conti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di società di Revisioneo di Revisore legale dei conti (*scegliere tra le due opzioni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di iscrizione al Registro revisori legali MEF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all’articolo 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché informato di quanto previsto dal Regolamento UE sulla privacy (679/2016/UE)

**CHE**

il soggetto Attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Piano formativo PF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che sarà presentato sull’Avviso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha realizzato il seguente fatturato negli esercizi 2018, 2019 e 2021, per le sole attività di formazione continua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(completare con il riferimento alla Griglia di Valutazione quantitativa dell’Avviso di riferimento)*

|  |  |
| --- | --- |
| 2018 | € |
| 2019 | € |
| 2021 | € |
| Totale | € |

**DICHIARA INOLTRE**

* di conoscere le regole e i parametri assunti dal Fondo per il riconoscimento del finanziamento accordato;
* di essere consapevole del fatto che il Fondo potrà disporre eventuali verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
* che le informazioni contenute nel formulario di presentazione del Piano, relative all’impresa rappresentata dal sottoscritto, corrispondono al vero;
* di aver letto e compreso la Privacy Policy e l’informativa privacy PGA, CIA e ACRF del Fondo, disponibili nella sezione dedicata del sito [www.fondoforte.it](http://www.fondoforte.it);
* di essere a conoscenza che le informazioni fornite nella presente dichiarazione e nell’ambito di tutto il ciclo di vita del Piano formativo (presentazione, gestione, rendicontazione, verifiche in itinere e/o ex post,) verranno gestite dal Fondo a garanzia del corretto svolgimento del Piano formativo nonché per finalità statistiche.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | *Rappresentante Legale società di Revisione o Revisore legale dei conti* | |
|  |  | |  | |

*(Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante legale della Società di Revisione o del Revisore legale dei Conti).*