**G Dichiarazione sostitutiva[[1]](#footnote-1)**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, legale rappresentante (o persona delegata dal legale rappresentante) di (*inserire denominazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di capofila del Consorzio

**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 all’articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675:

* che il Consorzio èstato costituito in data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che èsoggetto presentatore del Piano formativo (titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PF\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sull’Avviso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il Consorzio è costituito dalle seguenti aziende aderenti al Fondo[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/P.IVA** | **Sede legale e Rappresentante legale** | **Data di adesione al Fondo For.Te.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che la responsabilità nei confronti del Fondo è in via solidale con tutte le altre imprese costituenti il Consorzio;
* di occupare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lavoratori dipendenti che versano lo 0,30% (il calcolo deve essere effettuato non considerando i dirigenti).

Data, Firma

*Il sottoscritto autorizza ex D. lgs. n. 196/2003 e s.m.i. For.Te. al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini della gestione del Piano, nonché l’elaborazione dei dati ivi contenuti finalizzata alla produzione di dati statistici ad uso delle organizzazioni costituenti il Fondo, del Ministero del Lavoro e di altri Enti e Organismi convenzionati (INPS, INAIL).*

Data Firma

(Allegare fotocopia firmata del documento di identità in corso di validità del Rappresentante legale e/o della persona da questi delegata. In questa seconda ipotesi, va allegata anche idonea documentazione comprovante il conferimento dei poteri di firma e di rappresentanza).

1. Il Fondo si riserva di effettuare un controllo a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso non bastassero le righe della tabella, inserirne tante quante risulta necessario. [↑](#footnote-ref-2)