*(Da trascrivere su carta intestata del Soggetto Presentatore e trasmettere a For.Te. debitamente firmato, al seguente indirizzo mail:* direzione@pec.fondoforte.it*)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Denominazione soggetto presentatore)*, C.F. / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA** **CHE**

* Intende presentare al Fondo For.Te. un Piano nell’ambito dell’Avviso 3/19 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* L’azienda è multilocalizzata ed opera pertanto nelle seguenti Regioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Non ha optato per l’accentramento contributivo;
* Presenterà il Piano per l’Avviso 3/19 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*

1 Allegato: copia del documento di identità in corso di validità