



Allegato n.4

**Alla Regione Campania
Via Don Bosco n. 9/E
80141 Napoli**

***Percorsi di Formazione Volti all'Orientamento alle Professioni – Tirocini Curricolari
Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio ai sensi del DPR n.445/2000 art.46 e 47***

P.O.R. CAMPANIA FSE 2014/2020 – ASSE III – Obiettivo Specifico 14 - Azione 10.4.7.

(Decreto Dirigenziale N. _____)

Partner	
Legale Rappresentante	
Indirizzo	
Tel	
Fax	
PEC	
Referente per il Progetto <i>(nome, Cognome e recapiti)</i>	
IBAN (solo per il Soggetto Capofila)	
In qualità di	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Università<input type="radio"/> Ordine Professionale<input type="radio"/> Organizzazioni di insegnamento professionale<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Associazioni di cui alla legge n.4/2013

Il sottoscritto..... natoa _____ il ____ in qualità di rappresentante legale _____
_____ innanzi richiamato, in relazione al finanziamento del progetto: “_____” P.O.R. Campania
FSE 2014-2020 -Obiettivo specifico 14 – Azione 10.4.7 **“Avviso pubblico Percorsi di Formazione Volti
all'Orientamento alle Professioni – Tirocini Curricolari”** approvato con D.D.n. ____ del ____

DICHIARA



- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'Avviso Pubblico per il finanziamento di percorsi di tirocinio curriculare e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento a partecipare alla realizzazione del Progetto _____

Trasmette in allegato alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

Luogo e data

Firma e timbro
(Legale rappresentante)