**EBILCOOP**

##### ALLEGATO 3 – RICHIESTA AMMISSIONE CORSI OBBLIGATORI NON IN ELENCO

Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000

e successive modificazioni ed integrazioni

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Dati**  **del firmatario** | Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… |

in qualità di Legale Rappresentante dell’Azienda aderente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **dell’Azienda** |  |  | |  |
| Ragione Sociale | | ……………………………………………………………………………………………………………… | |
| P.IVA/Cod.Fisc. | | ……………………………………………………………………………………………………………… | |

**CHIEDE**

di ammettere al finanziamento i seguenti corsi obbligatori diversi da quelli indicati nell’Appendice A.

Il sottoscritto sotto propria responsabilità **DICHIARA CHE**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati**  **Corso formazione non in elenco** | Il corso dal titolo: | ………………………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |
| È obbligatorio per la propria azienda per le seguenti motivazioni[[1]](#footnote-1): | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati**  **Corso formazione non in elenco** | Il corso dal titolo: | ………………………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |
| È obbligatorio per la propria azienda per le seguenti motivazioni: | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati**  **Corso formazione non in elenco** | Il corso dal titolo: | ………………………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |
| È obbligatorio per la propria azienda per le seguenti motivazioni: | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati**  **Corso formazione non in elenco** | Il corso dal titolo: | ………………………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |
| È obbligatorio per la propria azienda per le seguenti motivazioni: | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

**Firma digitale**

1. Invitiamo a fornire chiare motivazioni riportando dettagliati riferimenti normativi [↑](#footnote-ref-1)