

Allegato 4 / 1
Linee Guida Sportello Imprese Fonditalia
DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO DI PIANO
(resa ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n.445)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

in qualità di legale rappresentante di _____

indirizzo _____

C.F. _____ P.IVA _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

Codice matricola INPS _____ numero dipendenti _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

1. dichiara di aver fornito al soggetto *SEGIS SRL* tutte le indicazioni richieste da FondItalia per la partecipazione al piano a valere sulle Linee Guida Sportello Imprese 2010-2012;
2. si impegna a ratificare dette informazioni nei termini e con le modalità previste dalle Linee Guida Sportello Imprese 2010-2012;
3. autorizza FondItalia al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03;
4. dichiara di essere aderente a Fonditalia dal mese di _____;
5. chiede all'organismo **SEGIS SRL di inserire l'impresa rappresentata, nel Piano Formativo per la Sicurezza sul Lavoro "SEGIS FORMA"** codice sistema FondItalia **165/SP** a valere sulle Linee Guida Sportello Imprese 2010-2012 approvate dal CDA del 14 luglio 2010;
6. stabilisce che le risorse provenienti dall'accantonamento dello 0,30% siano da considerarsi in condivisione solidale con tutte le imprese beneficiarie del suddetto Piano.
7. autorizza il soggetto Proponente il piano codice **165/SP "SEGIS FORMA"** all'utilizzo delle risorse accantonate dall'impresa da me rappresentata per le attività di formazione continua previste da Fonditalia, secondo i criteri di opportunità e necessità formativa identificati dallo stesso soggetto Proponente.

Luogo e Data

firma del legale rappresentante
(allegare fotocopia del documento d'identità valido)