

Oggetto: Richiesta di accreditamento e iscrizione nell'elenco regionale degli Organismi di Formazione accreditati.

RACCOMANDATA AR

Al Signor Presidente  
GIUNTA REGIONALE DEL VENETO  
Direzione Regionale Formazione  
Via G. Allegri, 29  
30174 - MESTRE (VE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ domiciliato presso \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Organismo di Formazione \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi della D.G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'accREDITamento della sede formativa e/o orientativa indicata nell'allegata documentazione e l'iscrizione nell'elenco regionale degli Organismi di Formazione accreditati come previsto dalla L.R. 19/2002.

Denominazione sede da accreditare \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

Ambito di accreditamento:	Obbligo Formativo	Formazione Superiore
	Formazione Continua	Orientamento

Al fine, allega la seguente documentazione:

SI NO

1. Dossier documenti da presentare (copia cartacea)
2. Dossier documenti da presentare (su floppy disk)
3. Documentazione prevista dal dossier
4. Altro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In relazione alle disposizioni sulla tutela della "privacy" - Legge 31 dicembre 1996, n. 675 – il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la Regione Veneto si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla verifica della documentazione in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo.

data,

Timbro e firma