

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
INERENTE ATTIVITA' FORMATIVA SVOLTA CONGIUNTAMENTE**

ENTE ACCREDITATO:	RAGIONE SOCIALE
	N° ISCRIZIONE ELENCO
	AMBITI ACCREDITATI O.F. F.S. F.C. OR
ENTE CHE RICHIEDE L'ACCREDITAMENTO: (RICHIEDENTE)	RAGIONE SOCIALE
	C.F. P.I.
	SEDE LEGALE

ai sensi degli art. 38 e 47 del DPR 445/00,

Il Sig., in rappresentanza dell'O.d.F. accreditato, luogo e data di nascita....., domiciliato per la carica a....., in via

Il Sig., in rappresentanza del richiedente, luogo e data di nascita....., domiciliato per la carica a....., in via

consapevoli della responsabilità penale cui si può incorrere ai sensi dell'articolo 76 nonché della decadenza ex art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000
- Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa - in caso di dichiarazione mendace

Con riferimento all'unita istanza di accreditamento presentata dal richiedente,

Dichiarano

che i due Enti , ciascuno per quanto di competenza, come descritto nel relativo progetto/i, hanno collaborato nella/e attività qui di seguito indicate:

AMBITI: OBBLIGO FORMATIVO, FORMAZIONE SUPERIORE, FORMAZIONE CONTINUA (Compilare una tabella per ogni ambito richiesto).

CODICE CORSO (A)	TITOLO PROGETTO / CORSO (B)	ENTE TITOLARE (C)	PROVV. N° DEL 1 (D)	N. ORE PROG. / CORSO (E)	FUNZIONE RICOPERTA SECONDO IL MODELLO DI ACCREDITAMENTO ² (F)						TOTALE ORE EROGATE DAL RICHIEDENTE (G)	% (G/E)*100 (H)
					1	2	3	4	5	6 ₄		
TOTALI												

che la medesima percentuale di attività utilizzata a supporto della presente richiesta di accreditamento non può essere usata a vantaggio di un ulteriore soggetto per lo stesso fine.

AMBITO: ORIENTAMENTO

CODICE ATTIVITA'	TITOLO ATTIVITA'	ENTE TITOLARE	PROVV. N° DEL ¹	DURATA	N° UTENTI COINVOLTI

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445/2000 allegano alla presente dichiarazione copia fronte/retro dei seguenti documenti di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori:

tipo..... numero..... emesso il..... da.....

tipo..... numero..... emesso il..... da.....

Luogo e Data:

In fede

(firma del rappresentante dell'O.d.F. accreditato)

(firma del rappresentante dell'ente richiedente)

.....

.....

¹ Numero e data del provvedimento di riconoscimento o finanziamento del corso.

² Indicare il numero di ore per ciascuna funzione ricoperta dal richiedente (almeno 2 per ogni attività) all'interno dei progetti svolti.

Legenda delle funzioni richieste: **1** Direzione dell'O.d.F.; **2** Gestione Economica – finanziaria dell'O.d.F.; **3** Progettazione e sviluppo; **4** Coordinamento progetti; **5** Formazione/Docenza; **6** Tutoring.

N.B. Non viene presa in considerazione l'attività strumentale accessoria allo svolgimento degli interventi formativi e/o orientativi, quali ad esempio la fornitura di aule, apparecchiature o strumentazione; cfr. l'Allegato C del presente provvedimento.

³ Le funzioni : **1** Direzione dell'O.d.F.; **2** Gestione Economica – finanziaria dell'O.d.F.; **3** Progettazione e sviluppo; **4** Coordinamento progetti; vengono rapportate alle effettive ore impiegate quali esposte in sede rendicontale.

Il numero totale delle ore erogate dal richiedente (colonna G) deve essere, a pena di non accreditamento, almeno pari o maggiore alle soglie minime fissate dal modello in 1.800 ore per l'Obbligo Formativo, 900 per la Formazione Superiore e 450 per la Formazione Continua.

Ai fini del calcolo, il rapporto, da indicare nella colonna H, tra il numero totale ore erogate dal richiedente (colonna G) ed il numero ore progetto/corso (colonna E) il tutto moltiplicato 100, deve risultare, a pena di non accreditamento, maggiore o uguale al 25%.

⁴ Per l'ambito dell'Orientamento si richiede la partecipazione ad almeno a tre attività di orientamento indipendentemente dalle funzioni svolte.