|  |
| --- |
| **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 5, Componente 1, Riforma 1.1. finanziato dall’Unione europea - Next Generation EU - Programma Nazionale per la Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori (GOL) – Piano di Attuazione Regionale Abruzzo - Percorsi 1, 2, 3 e 4**  **DICHIARAZIONE REQUISITI DOCENTI**  (art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)  **CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_  Consapevole delle responsabilità anche penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000, dichiara che:   * il/i docente/i impiegato/i nell’intervento formativo (riportare **CODICE GOL**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ finanziato nell’ambito del Piano di Attuazione Regionale della Regione Abruzzo del Programma GOL possiede/ono i requisiti professionali almeno per la fascia B, descritti nella Circolare del Ministero del lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali n. 2 del 02 Febbraio 2009; * i requisiti professionali sono comprovati dai curricula dei docenti, redatti in formato UE, aggiornati e sottoscritti ai sensi del DPR 445/00, del d.lgs. 101/18 e del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di privacy, e conservati agli atti presso la sede dell’Ente.   Si allega:   * Copia di procura alla firma, qualora la domanda sia firmata da un soggetto delegato dal Legale Rappresentante.   Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante dell’Ente[[1]](#footnote-1) (o suo delegato con potere di firma) |

1. Indicare nome e cognome di colui che firma digitalmente la presente domanda [↑](#footnote-ref-1)