

DICHIARAZIONE REQUISITI CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ENTI DI FORMAZIONE, AUTOSCUOLE E CENTRI DI FORMAZIONE AUTOMOBILISTICA, DISPONIBILI ALL'ATTIVAZIONE/INSERIMENTO DEI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA NEI CORSI DI FORMAZIONE PER IL RAFFORZAMENTO/ACQUISIZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI O PROPEDEUTICHE AL LAVORO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FSE 2014/2020 – PON "INCLUSIONE", PROPOSTE DI INTERVENTO PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA – ASSE II.

Il sottoscritto (*nome*) _____ (*cognome*) _____,
nato a _____ il ___/___/___
C.F. _____, in qualità di _____
dell'impresa _____, con sede in _____,
PARTITA IVA n. _____, CODICE FISCALE n. _____, iscritta dal
_____ al Registro della CCIAA (o altro Registro professionale o commerciale dello Stato di appartenenza) della provincia di _____ al numero _____ (*in caso di società con Sede in uno Stato diverso dall'Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato*);
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di aver svolto corsi e servizi per cui si aderisce alla manifestazione di interesse, indicando i fatturati o volumi d'affari complessivi, specifici maturati negli 3 ultimi esercizi:

Esercizio	Periodo di esecuzione (data inizio - data fine)	N° di corsi attivati	Importo fatturato IVA esclusa
Anno 2017			
Anno 2018			
Anno 2019			
Fatturato Specifico dell'Impresa per il Triennio			

Esercizio	N° corsi attivati	Periodo di esecuzione (data inizio - data fine)	N° corsisti iscritti	N° corsisti che hanno terminato i corsi con l'esame finale	N° corsisti che hanno superato l'esame finale
Anno 2017					
Anno 2018					
Anno 2019					

Luogo e data

.....

FIRMA

.....