

**MODALITÀ OPERATIVE DELLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI PER I SERVIZI PER IL LAVORO**

Il sottoscritto:				nato a:																										
il (gg/mm/aaaa):	__/__/____	residente in:																												
Via/Piazza			n.		Cap		Prov.																							
CF	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																										in qualità di rappresentante legale di:			
(indicare la ragione sociale) _____ con sede legale nel Comune di _____ in _____ n. _____ (Provincia di _____) CF/P.IVA _____																														
<input type="checkbox"/>	Agenzia autorizzata a tempo indeterminato a livello nazionale ai sensi dell'art. 4, co. 2 – 3 D.lgs 276/2003 e s.m.i.				P.IVA/CF (indicare n. P.IVA/CF):																									
<input type="checkbox"/>	Soggetto autorizzato a livello nazionale ai sensi dell'art. 6 D.lgs 276/2003 e s.m.i.				P.IVA/CF (indicare n. P.IVA/CF):																									
<input type="checkbox"/>	Fondazione Lavoro, istituita dall'Ordine dei Consulenti del Lavoro ed in possesso di autorizzazione nazionale, a norma dell'art. 6, co. 4, d.lgs. n. 276/2003 e s.m.i.				P.IVA/CF (indicare n. P.IVA/CF):																									

dichiara di:

- essere in possesso di autorizzazione del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale per le attività di cui agli art. 4 e 6 del D.lgs 276/2003 e s.m.i., rilasciata con provvedimento n.

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi dell'atto);

- avere almeno una sede operativa nella Regione Lazio, sita

presso il comune di \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_)  
cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

- che la documentazione attestante la suddetta dichiarazione sarà messa a disposizione in sede di verifica diretta.

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che i dati e le informazioni fornite corrispondono a verità e di essere consapevole delle conseguenze penali a cui andrà incontro in caso di dichiarazioni mendaci e delle relative conseguenze amministrative e civili previste dalle vigenti disposizioni in materia.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

