

**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> </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 _____																										
Per la sede operativa sita in ..... Via .....																										

DICHIARA

- di rendere disponibili presso la sede operativa dove sono erogati i servizi per i quali richiede l'accREDITamento:
  - attrezzature informatica tra cui personal computer o strumenti equivalenti con connessioni internet, un indirizzo email e un sito web dedicati alla gestione dei servizi;
  - scanner e strumenti equivalenti utili alle attività amministrative e contabili;
  - postazioni informatiche per la consultazione di banche dati tramite le quali l'utente, possa cercare anche in autonomia, le offerte di lavoro;
  - postazioni informatiche per le attività di gruppo;
- di essere consapevole che l'attrezzatura e i dispositivi menzionati e la documentazione che ne attesti l'effettiva disponibilità del sottoscritto saranno oggetto 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 \_\_\_\_\_