

Allegato B)

FORMAT PER AUTOCERTIFICAZIONE FINALIZATA ALLA RICHIESTA DI MODIFICHE ALL'ELENCO SEDI DELL'OPERATORE ACCREDITATO PER I SERVIZI AL LAVORO (da inviare su carta intestata dell'Operatore e firmata dal suo Legale Rappresentante)

Il Sottoscritto,

Legale Rappresentante dell'Operatore

codice anagrafico _____

chiede (indicare una sola opzione):

A) che la sede operativa _____

precedentemente indicata in domanda per erogare Servizi al Lavoro, non sia piu' ricompresa nell'ambito dell'accreditamento regionale.

B) che la sede operativa _____

precedentemente non indicata in domanda per erogare Servizi al Lavoro, sia ricompresa nell'ambito dell'accreditamento regionale.

C) di trasferire l'identificazione di sede principale

dalla sede _____

alla sede di seguito specificata (tale sede deve ovviamente gia' essere presente in elenco). indicando, -inoltre- nello spazio sottostante, se intenda trasformare la sede indicata precedentemente come principale in semplice sede erogativa o se intenda cancellarla del tutto.

D) il cambio indirizzo di una delle sue sedi (sottoriportata). In questo caso occorrera' dare previa comunicazione all'ufficio anagrafico regionale poiche' l'accreditamento non gestisce i cambi di indirizzo ma li recepisce direttamente dalla anagrafica.

sede per la quale e' stata richiesta, all'ufficio anagrafico regionale, il cambio di indirizzo:

Il Legale Rappresentante, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000), sotto la propria personale responsabilità dichiara che la sede indicata al punto B, C o D, soddisfa i requisiti per l'accreditamento ai Servizi al Lavoro come previsto dalla DGR 30-4008 11/06/2012 e dalla Determinazione 383 5/07/2012.

Si rammenta che l'operazione di modifica dell'elenco viene espletata dagli uffici regionali preposti alla valutazione istruttoria delle domande di accreditamento, in corrispondenza dello svolgimento dei Nuclei regionali di Valutazione. La richiesta andra' inviata a mezzo pec a

politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it

(essa dovra' essere anticipata alla seguente mail:leonardo.liuni@regione.piemonte.it)

DATA

FIRMA (Legale rappresentante)
