ALLEGATO 2

DOMANDA DI ISCRIZIONE PERCORSI NEL CATALOGO OFFERTA FORMATIVA
(resa ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n.445)

Spett.le
Foncoop
Via della Mercede, 11
00187 – Roma

Il/La sottoscritto/a **XXXXXXXXXX** nato/a il **XX/XX/XXXX** a **XXXXXXXXXXXXX** C.F. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
in qualità di **Legale rappresentante** di **XXXXXXXXXXXXXXX** C.F. **XXXXXXXXXXXXXXX** Partita IVA XXXXXXXXXXXXX
indirizzo sede legale in XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
telefono XXXXXXXXXXXXXXXXXX e-mail XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss. mm. e ii.

dichiara che il proponente è in possesso dei seguenti requisiti:
(se in possesso di più requisiti barrare a penna quelli non indicati in automatico dal sistema)

- ☐ soggetto accreditato da parte di Foncoop;
- ☐ soggetto accreditato per l'erogazione di formazione continua da una Regione o Provincia autonoma;
- ☐ soggetto riconosciuto quale provider ECM dalla relativa Commissione Nazionale;
- ☐ autoscuola autorizzata all'attività di educazione stradale, di istruzione e formazione dei conducenti di veicoli a motore;
- ☐ soggetto accreditato dal Consiglio nazionale di (*indicare quale professione ordinistica, la correlata offerta formativa di pertinenza e gli estremi dell'accreditamento*)
- ☐ partner formativo formalmente riconosciuto da *vendor* di tecnologie digitale;
- ☐ soggetto con sistema qualità certificato ai sensi della norma UNI ISO 21001;
- ☐ soggetto con sistema qualità certificato ai sensi della norma UNI ISO 29991;
- ☐ soggetto avente natura di Istituzione scolastica;
- ☐ Centro provinciale per l'istruzione degli adulti;
- ☐ Università o Istituto di ricerca pubblici o privati riconosciuti dal Ministero dell'Università e della Ricerca

Chiede

La pubblicazione nel Catalogo dell'offerta formativa di Foncoop dei percorsi formativi inseriti nella piattaforma del Fondo con codice CV_xxxx_2023

Dichiara inoltre

- ✓ che le informazioni contenute nel formulario allegato corrispondono al vero;
- ✓ di aver preso visione dell'invito per la creazione del Catalogo dell'offerta formativa e di tutta la documentazione ad esso collegata e delle condizioni del medesimo e di accettarle integralmente;
- ✓ di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione delle eventuali variazioni delle informazioni fornite in sede di iscrizione al Catalogo;

- ✓ di rispettare quanto previsto in sede di proposta di iscrizione dei propri corsi (ivi comprese le condizioni di costo indicate);
- ✓ di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni di una o più caratteristiche dei corsi posti a Catalogo;

- ✓ che ha preso atto di quanto previsto nel Codice Etico del Fondo e si impegna a rispettarne i principi;

Dichiara altresì che il proponente:

a. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo (salvo il caso previsto dall'articolo 186-bis del Regio Decreto del 16 marzo 1942, n. 267), di amministrazione straordinaria (D.lgs. n. 270/1999), di amministrazione straordinaria speciale (Legge n. 39/2004), di liquidazione per scioglimento volontario, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

b. risulta regolare ai fini del D.U.R.C. ed in relazione agli obblighi derivanti dalla legislazione nazionale in materia previdenziale e assistenziale;

c. ed i soggetti che ne hanno la legale rappresentanza non hanno condanne passate in giudicato per reati gravi in danno allo Stato o alla Comunità che incidono sulla moralità professionale e per i reati elencati nell'art. 94, D.lgs. 36/2023;

d. non presenta cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni e non sussistono circostanze impeditive ai sensi della vigente normativa antimafia;

e. rispetta le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in merito al trattamento dei dati personali, in particolare in merito al consenso sul trasferimento a terzi dei dati per le attività e le finalità oggetto della presente domanda;

f. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68 del 12 Marzo 1999, Art. 17);

g. *(altro, indicare*)
_____.

autorizza

il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative, in quanto Titolare, al trattamento dei dati personali collegati alle attività del presente piano e si dichiara adeguatamente informato sui diritti e le modalità di esercizio di tali diritti e sulle modalità di contatto con il Fondo, disponibili nell'apposita sezione del sito istituzionale (http://www.foncoop.coop/privacy/).

Il Legale Rappresentante
Nome e Cognome