ALLEGATO A al Decreto n. 569 del 18/05/2017

MODELLO DOMANDA AMMISSIONE

Regolarizzazione imposta di Bollo

Oggetto: DGR 688 del 16/05/2017. Presentazione progetti per Operatore Socio Sanitario – L.R. 20 del 16/08/2001.

Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO Direzione Formazione e Istruzione Fondamenta Santa Lucia Cannaregio 23 30121 VENEZIA

pag. 1/2

Il sottoscritto		nato	a	il		(domiciliato
presso				in qualità d	i legale 1	rappresentante	¹ dell'Ente
		con sede legale in		cap.		via	
tel. n	fax n	CF	P.1	VA			

CHIEDE

relativamente all'Avviso in oggetto indicato, l'ammissione del/i progetto/i di seguito elencato/i acquisito/i via web dalla procedura regionale per la presentazione dei progetti on line:

codice ²	titolo del progetto	nuova azienda sanitari	territorio ex azienda sanitaria	comune di svolgimento dell'intervento	
//688/2017	Operatore Socio Sanitario				
//688/2017	Operatore Socio Sanitario				
//688/2017	Operatore Socio Sanitario				
/_688/2017	Operatore Socio Sanitario				
/688/2017	Operatore Socio Sanitario				
/688/2017	Operatore Socio Sanitario				
//688/2017	Operatore Socio Sanitario				

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto,

¹ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

² Riportare il codice identificativo attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

A	\mathbf{I}	L	\mathbf{E}	G.	A	\mathbf{T}	O	A	al	\mathbf{L}	Decreto	n.
---	--------------	---	--------------	----	---	--------------	---	---	----	--------------	----------------	----

del

pag. 2/2

DICHIARA

Che l'Organis	mo suddetto:
	E' iscritto all'Albo Regionale degli Enti accreditati per l'ambito della formazione superiore al n;
	Ha già presentato istanza di accreditamento per l'ambito della formazione superiore in data a mezzo Pec;
	DICHIARA ALTRESI'
- che le vero;	e informazioni, i dati ed i risultati inseriti nel formulario acquisito via web corrispondono al
DLgs diffon forma ammi utenti respon	ere a conoscenza che, in relazione alle disposizioni in materia di protezione dei dati personali - n. 196 del 30/06/2003 - la Regione Veneto si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e dere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei percorsi tivi in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto nistrativo. Conseguentemente la comunicazione alla Regione di dati personali riguardanti gli, i docenti e il personale amministrativo, propri e dei soggetti partner, etc., avverrà sotto la nsabilità dello scrivente, il quale è tenuto ad acquisire agli atti della struttura la preventiva zzazione all'uso di tali dati personali;
e ss.	ere consapevole che, qualora dai controlli dell'amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 del DPR 445/00, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente esentato decade dai benefici eventualmente concessi.
data,	Firma digitale del legale rappresentante