## DICHIARAZIONE REQUISITI CAPACITA’

##  ECONOMICO-FINANZIARIA

**Oggetto:**. **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ENTI DI FORMAZIONE, AUTOSCUOLE E CENTRI DI FORMAZIONE AUTOMOBILISTICA, DISPONIBILI ALL’ATTIVAZIONE/INSERIMENTO DEI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA NEI CORSI DI FORMAZIONE PER IL RAFFORZAMENTO/ACQUISIZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI O PROPEDEUTICHE AL LAVORO NELL’AMBITO DEL PROGETTO FSE 2014/2020 – PON “INCLUSIONE”, PROPOSTE DI INTERVENTO PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA – ASSE II.**

Il sottoscritto *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PARTITA IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CODICE FISCALE n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Registro della CCIAA (o altro Registro professionale o commerciale dello Stato di appartenenza) della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***in caso di società con Sede in uno Stato diverso dall’Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato);***

***consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,***

**DICHIARA**

Di aver svolto corsi e servizi per cui si aderisce alla manifestazione di interesse, indicando i fatturati o volumi d’affari complessivi, specifici maturati negli 3 ultimi esercizi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esercizio**  | **Periodo di esecuzione****(data inizio - data fine)** | **N° di corsi attivati** | **Importo fatturato****IVA esclusa** |
| Anno 2017 |  |  |  |
| Anno 2018 |  |  |  |
| Anno 2019 |  |  |  |
| **Fatturato Specifico dell’Impresa per il Triennio** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esercizio**  | **N° corsi attivati** | **Periodo di esecuzione****(data inizio - data fine)** | **N° corsisti iscritti** | **N° corsisti che hanno terminato i corsi con l’esame finale** | **N° corsisti che hanno superato l’esame finale**  |
| Anno 2017 |  |  |  |  |  |
| Anno 2018 |  |  |  |  |  |
| Anno 2019 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Luogo e data*** |
| ........................................................... |

 **FIRMA**

 …………………………………….