

CARTA INTESTATA  
del Consorzio

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL CONSORZIO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... legale rappresentante /procuratore  
speciale del Consorzio .....  
Codice Anagrafico Regionale....., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

che **tutte** le imprese committenti del/dei corso/i, di cui alla domanda di contributo allegata,  
sono aderenti al Consorzio da data antecedente alla domanda medesima.

(Luogo)..... data.....

IL/LA DICHIARANTE

.....  
(firma leggibile e per esteso)

**N.B.** Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante

CARTA INTESTATA  
O TIMBRO  
DELL' OPERATORE COMMITTENTE

Corso \_\_\_\_\_  
titolo

Incarico a \_\_\_\_\_  
operatore presentatore della domanda

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante/procuratore  
cognome nome del legale rappresentante/procuratore speciale

speciale dell'impresa/ente \_\_\_\_\_  
denominazione operatore committente

\_\_\_\_\_ incarica \_\_\_\_\_  
codice anagrafico regionale operatore presentatore della domanda

a presentare alla Provincia di Novara domanda di contributo sul "Bando relativo alla Formazione Continua – Legge 236 – anno 2004" sportello n. \_\_\_\_\_, per la realizzazione del corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, edizione n. \_\_\_\_\_.

titolo

La richiesta è relativa a n. \_\_\_\_\_ allievi impiegati presso questa/o impresa/ente.

Dichiara altresì che l'impresa/ente è di dimensione:

micro       piccola       media       grande

e che l'impresa ha:

meno di 15 dipendenti       più di 15 dipendenti

Data \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile e per esteso