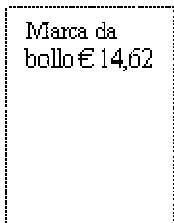


All. B)



**Regione Toscana  
Settore Formazione e  
Orientamento  
Via Pico della Mirandola, 24  
50132 – FIRENZE**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NEL CATALOGO REGIONALE DELL'OFFERTA  
FORMATIVA PERSONALIZZATA**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo formativo

denominato \_\_\_\_\_

(solo se accreditato in Regione Toscana) codice di accreditamento \_\_\_\_\_

(in caso di ATI riportare i dati sopra indicati di tutti i legali rappresentanti)

**CHIEDE**

- Che il percorso formativo identificato dalla matricola<sup>1</sup> n. \_\_\_\_\_ venga inserito nel Catalogo regionale dell'offerta formativa personalizzata

**DICHIARA**

<sup>1</sup> Il numero di matricola è automaticamente assegnato dal sistema informativo al momento del passaggio allo stato "chiuso" del formulario.

All. B)

- di aver compilato e reso definitivo, *con il passaggio allo stato "chiuso"*, il formulario on-line relativo al Catalogo regionale dell'offerta formativa personalizzata, inserendo il percorso formativo sopra indicato;
- di essere soggetto/i ammesso/i alla presentazione della domanda di inserimento nel catalogo regionale dell'offerta formativa personalizzata possedendo i requisiti di cui all'art. 3 dell'avviso pubblico ;
- di essere consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dalle dichiarazioni rese non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi come previsto dagli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000.

Il/i sottoscritto/i autorizza/no altresì il trattamento dei propri dati personali ai soggetti di cui all'informativa ex art. 13 D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" presente nell'avviso pubblico per la presentazione della domanda di inserimento del percorso formativo nel Data Base del catalogo regionale dell'offerta formativa personalizzata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia chiara e leggibile del/i documento/i di identità in corso di validità