

SPETT.LE
DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE
DEL LAVORO E DELLA FORMAZIONE
SERVIZI PER IL LAVORO
politiche_lavoro@pec.regione.vda.it

OGGETTO: Accredimento dei servizi per il lavoro. Comunicazione di variazioni ai sensi dell'art. 14 della DGR n. 1136/2016.

Con la presente il sottoscritto:

(cognome e nome)
(data e luogo di nascita)
(residenza anagrafica)

in qualità di legale rappresentante di:

(Denominazione sociale del soggetto accreditato)
(sede legale)
(codice fiscale)
(partita IVA)
(telefono)
(fax)
(e-mail)

Provvedimento dirigenziale di accreditamento n.....del.....

ai sensi e per gli effetti di cui al d.p.r. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara che le variazioni sotto riportate sono conformi ai requisiti richiesti per l'accREDITAMENTO ai servizi al lavoro

Requisiti	Giuridici e finanziari ¹	Documenti allegati
.	<input type="checkbox"/> Ragione sociale/Denominazione: <input type="checkbox"/> Capitale sociale versato/patrimonio netto <input type="checkbox"/> Modifiche di statuto: <input type="checkbox"/> Legale rappresentante:	<input type="checkbox"/> Atto di trasformazione/modificazione, in copia conforme all'originale <input type="checkbox"/> Statuto, in copia conforme all'originale <input type="checkbox"/> Documentazione che comprovi la condizione di legale rappresentante (es:verbale CdA)

¹ Negli spazi vuoti descrivere brevemente le modifiche e i cambiamenti avvenuti e a partire da quando, con riferimento a quanto richiesto dalla DGR 1136/2016 e dal PD 4262/2016

² Es. la nuova denominazione dell'ente accreditato è dal

³ Es. il sig. subentra al sig. ... dal

Requisiti	strutturali	Documenti allegati
	Sede/i operativa/e o spazi dedicati ai servizi al lavoro <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> Spazio/i dedicato/i ai servizi al lavoro Orario di apertura al pubblico <input type="checkbox"/> Orario Precedente: <input type="checkbox"/> Nuovo orario:	<input type="checkbox"/> Documentazione come prevista dagli allegati al provvedimento dirigenziale
		comprovante la nomina del legale rappresentante

Requisiti	professionali	Documenti allegati
	<input type="checkbox"/> Responsabile organizzativo <input type="checkbox"/> Operatori ai servizi al lavoro	<input type="checkbox"/> Documentazione come prevista dagli allegati al provvedimento dirigenziale <input type="checkbox"/> Lettera d'incarico di assegnazione degli operatori alle aree di servizio previste dalla deliberazione della Giunta regionale e la documentazione prevista dagli allegati del provvedimento dirigenziale

Il sottoscritto dichiara inoltre sotto la sua responsabilità che, ad eccezione delle variazioni comunicate con il presente modulo, è da ritenere aggiornata la documentazione consegnata precedentemente all'Amministrazione.

Luogo e data

Il rappresentante legale
