



V DIPARTIMENTO
Settore Servizi Sociali

COMUNE DI PALAGONIA

Città Metropolitana di Catania

Distretto Socio Sanitario D20



Allegato
(schema domanda per manifestazione d'interesse)

AL COMUNE DI PALAGONIA
UFFICIO PIANO
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D20
PIAZZA MUNICIPIO,1
95046 - PALAGONIA
Pec: Protocollo.palagonia@legalmail.it

Oggetto: Manifestazione d'interesse per l'erogazione del servizio dei corsi di formazione rivolti ai soggetti da impiegare per l'espletamento di PUC.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con

sede a _____ in Via _____ n. _____

P. IVA _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Pec _____

MANIFESTA L'INTERESSE

per l'erogazione del servizio dei corsi di formazione previsti dalla legge e con riferimento all'avvio dei Progetti di Utilità Collettiva (P.U.C) di cui al Decreto Ministeriale 22.10.2019 di cui all'avviso esplorativo protocollo n. _____ del _____, a tal fine consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di possedere tutti i requisiti di cui al medesimo avviso esplorativo, nello specifico possesso dei requisiti prescritti dall'art. 80 e 83 del D.Lgs. 50/2016 e iscrizione nell'elenco Regionale ai quali i datori di lavoro devono fare richiesta per la formazione di cui al D.A. n. 2509 del 30dicembre 2013

Allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del decreto o altro titolo denominato di iscrizione nell'elenco Regionale ai quali i datori di lavoro devono fare richiesta per la formazione di cui al D.A. n. 2509 del 30dicembre 2013
- Copia iscrizione CCIAA

Il Legale Rappresentante