

**ANAGRAFICA FORNITORE (PERSONA FISICA/PERSONA GIURIDICA)**

*Selezionare la tipologia di fornitore*

*Persona giuridica*

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE AL REA - REPERTORIO ECONOMICO E AMMINISTRATIVO PRESSO LA  
CAMERA DI COMMERCIO DI \_\_\_\_\_, CON N°. \_\_\_\_\_

(se pertinente) Iscrizione all'Albo regionale degli accreditati per i servizi al lavoro, di cui alla DGR n. 6696/2022 o alla sezione B dell'Albo regionale degli accreditati per i servizi di istruzione e formazione professionale di cui alla D.G.R. n. 6696/2022 \_\_\_\_\_

*Persona fisica*

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

(se pertinente) Iscrizione all'ordine professionale \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- (se pertinente) di aver realizzato almeno tre incarichi per servizi di formazione e/o consulenza (realizzati nell'ultimo triennio, calcolato a partire dalla data di presentazione della domanda di finanziamento) sulle tematiche inerenti all'intervento previsto nel Piano di innovazione finanziati

a valere sull'**AVVISO PUBBLICO "Volontariato e Territorio - Sviluppo e trasformazione per l'empowerment e la promozione del Terzo Settore in Lombardia"** come di seguito elencate

<b>Committente (Ragione sociale e codice fiscale)</b>	<b>Riferimento univoco contratto (es. oggetto o numero pratica)</b>	<b>Descrizione servizio di consulenza erogato</b>	<b>Periodo della durata contrattuale (dal ___ al ___)</b>

- di aver fornito all'ente beneficiario \_\_\_\_\_ copia dei contratti comprovanti l'erogazione dei servizi sopra elencati per l'eventuale trasmissione a Regione Lombardia o altra autorità in caso di controlli;
- (se pertinente) di aver fornito all'ente beneficiario copia della visura camerale

### **AUTORIZZA**

l'ente beneficiario \_\_\_\_\_ ad allegare la presente autodichiarazione in fase di accettazione del contributo.

Firmato digitalmente