

MODULO "F"

(DA COMPILARSI ANCHE IN CASO DI NON RICHIESTA DI CONTRIBUTO)

SCHEDA CERTIFICAZIONE FORMAZIONE GENERALE

fac-simile

e.p.c.

ALL'UFFICIO NAZIONALE PER IL SERVIZIO CIVILE  
ALLA REGIONE / PROVINCIA AUTONOMA  
DI COMPETENZA

Il sottoscritto:

  

nato a

 Prov. 

in data

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n.445 del 28/12/2000)

-di essere il rappresentante legale  responsabile del servizio civile nazionale  del seguente ente:

Denominazione Ente

Codice accreditamento

Indirizzo:

Via

Città

CAP

Prov.

Tel.

Fax

Sito internet:

e-mail:

persona da contattare  
per la formazione:

Ruolo  
nell'ente:

- che nei propri confronti e dell'Ente non sussistono cause di divieto sospensione, procedimenti in corso, carichi pendenti ed altri provvedimenti inerenti le attività dei progetti di servizio civile nazionale;

- che l'Ente ha svolto la formazione in conformità a quanto indicato nei singoli progetti approvati dall'Ufficio per complessivi n.  volontari di cui all'allegato elenco;

- di aver compilato il sottoindicato elenco dei volontari che hanno partecipato ai progetti e frequentato i corsi di formazione

Pertanto, ai sensi della circolare dell'Ufficio prot. n. 44807/II/I dell'8 Settembre 2003 e conformemente a quanto previsto nel paragrafo 3 delle "Linee guida per la formazione generale dei giovani in servizio civile nazionale" approvate con determina del Direttore dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile del 4 aprile 2006,

CHIEDE

NON CHIEDE

(1)

che per l'attività di formazione svolta per n.  volontari impiegati nei progetti di servizio civile nazionale

approvati venga corrisposto all'ente sopraindicato il seguente contributo:

importo complessivo di Euro

(pari al contributo unitario per il numero complessivo di volontari che hanno partecipato alla formazione) da

accreditare :

ENTI LOCALI :

- mediante accreditamento in conto di tesoreria unica intrattenuto presso la Tesoreria

Provinciale dello Stato -

n. conto

(capoluogo di provincia)

Altri Enti :

- conto corrente

(intestato all'ente medesimo) :

postale

o bancario

c/c n.

Istituto di credito

Cab

Abi

Cin

Codice fiscale

Partita IVA

(1)

Compilare, comunque, la successiva "Scheda elenco volontari"

\_\_\_\_\_  
Firma

-Allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante (necessario ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R 445 del 28/12/2000)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996, come modificato dall'art. 1, D. lg. 123/97 e dagli artt. 4 e 19 D. lg. 467/01

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Rif.

Pagina 2 di 3

