A pena di esclusione, la presente dichiarazione deve essere firmata, datata e redatta in carta intestata o recare un timbro leggibile.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, (*nominativo del Legale Rappresentante della Società di Revisione o del Revisore legale dei Conti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di società di Revisioneo di Revisore legale dei conti (*scegliere tra le due opzioni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di iscrizione al Registro revisori legali MEF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all’articolo 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché informato di quanto previsto dal Regolamento UE sulla privacy (679/2016/UE)

**CHE**

il soggetto Attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Piano formativo PF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che sarà presentato sull’Avviso 5/24, Asse 2, ha realizzato il seguente fatturato complessivo negli ultimi 3 esercizi, per le sole attività di formazione continua:

|  |  |
| --- | --- |
| Anno | Importo |
| 2021 | € |
| 2022 | € |
| 2023 | € |
| Totale | € |

**DICHIARA INOLTRE**

* di conoscere le regole e i parametri assunti dal Fondo per il riconoscimento del finanziamento accordato;
* di essere consapevole del fatto che il Fondo potrà disporre verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
* di aver letto e compreso la Privacy Policy e l’Informativa privacy PGA, CIA e ACRF del Fondo, disponibili nella sezione dedicata del sito [www.fondoforte.it](http://www.fondoforte.it).

Si allega alla dichiarazione: *fotocopia del documento di identità in corso di validità del Revisore legale dei conti o del L.R. della società di revisione, che ha effettuato l’attività*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Rappresentante Legale società di Revisione o Revisore legale dei conti* |