

Provincia Autonoma di Bolzano
Ufficio Fondo sociale europeo
Via Conciapelli 69
39100 Bolzano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000
INDICATORI DI EFFICACIA E EFFICIENZA

L'ente accreditato (*denominazione/ragione sociale*) _____ con sede legale in (*indicare indirizzo, CAP, Comune, Provincia*) _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____ e sede operativa in (*indicare indirizzo, CAP, Comune, Provincia*), codice di
accreditamento Nr. (*inserire numero decreto*), in persona del legale rappresentante p.t. _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ CAP _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

ai sensi dell'art. 3 delle Disposizioni in materia di accreditamento FSE della Provincia autonoma di Bolzano, (delibera della G.P. n. 301 del 22.03.2016), nonché della "Guida per l'accreditamento FSE della Provincia autonoma di Bolzano 2014-2020" versione 2.0 e della circolare n. 3 del 21/10/2019 prot. 698929

- Il possesso del requisito di efficienza ed efficacia in riferimento a interventi formativi non cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo della Provincia Autonoma di Bolzano e soggetti ad atti di controllo da parte di altri soggetti pubblici

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

- il rispetto dei seguenti indicatori specifici:

Indicatore di Efficienza progettuale 4.2	Livello di spesa	Risorse rendicontate/approvate	Valore
		Costo allievo concluso/approvato	Valore
	Livello di partecipazione	Allievi formati/Allievi approvati	Valore

Indicatore di abbandono 4.3	Valore
-----------------------------	--------

Indicatore del successo formativo 4.4	Valore
---------------------------------------	--------

Indicatore di occupazione 4.5	Valore
-------------------------------	--------

Indicatore di occupazione coerente 4.6	Valore
--	--------

Livello di soddisfazione 4.7	Livello di soddisfazione partecipanti	Valore
	Livello di soddisfazione operatori	Valore
	Livello di soddisfazione aziende	Valore

- la disponibilità a fornire tutta la documentazione sottesa alla misurazione e ad una verifica documentale da effettuarsi presso la sede operativa

Data _____

Timbro e Firma leggibile per esteso
del legale rappresentante dell'ente accreditato

Dichiarazione sostitutiva interventi formativi fattispecie B –
Rev. 0 08.05.2020

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – tutela della privacy

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, nonché della normativa nazionale vigente in tema di protezione dei dati. L'informativa completa sulla protezione dei dati personali può essere consultata sul sito web del FSE al link <http://www.provincia.bz.it/politica-diritto-relazioni-estere/europa/finanziamenti-ue/informazione-e-comunicazione.asp>

Presa visione dell'informativa di cui al paragrafo precedente, il sottoscritto dichiara di autorizzare l'amministrazione al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione.

Data _____

Timbro e Firma leggibile per esteso
del legale rappresentante
