

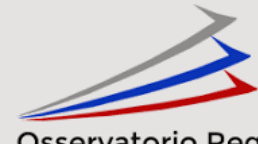


Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE
PUGLIA

a · r · t · i ·
Agenzia regionale
per la tecnologia
e l'innovazione



Osservatorio Regionale
dei sistemi di istruzione e formazione in Puglia

Allegato 1

Servizio di ricognizione, analisi e progettazione di moduli formativi del sistema moda regionale CIG 7971245F74 CUP I32C16000110006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 445/2000)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ Cap _____

Rappresentante legale dell'azienda: _____

P.IVA _____ C.F. _____ con sede legale a

_____ Prov. _____ Via _____ Cap _____

_____ e con sede operativa a _____ Prov. _____

Via _____ Cap _____ Telefono fisso: _____

_____ Cellulare: _____ e-mail: _____

_____ PEC: _____

Proprietaria del marchio _____ Operante prevalentemente in ambito _____

DICHIARA

- di essere il legale rappresentante dell'impresa _____, che opera nel mercato con il seguente brand _____
- di avere, alla data, un organico di n. _____ dipendenti (indicare ULA)
- di avere un fatturato medio relativo all'ultimo trienni, pari ad € _____
- di aver maturato esperienze commerciali con Paesi esteri per un periodo totale di _____
- di aver maturato esperienze commerciali con il Paese Cina per un periodo totale di _____





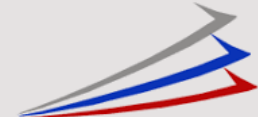
Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE
PUGLIA

a · r · t · i ·

Agenzia regionale
per la tecnologia
e l'innovazione



Osservatorio Regionale
dei sistemi di istruzione e formazione in Puglia

- di non possedere un proprio sito internet

Oppure *(cassare l'opzione non pertinente)*

- di possedere un proprio sito internet (indicare link) all'interno del quale è/non è *(cassare l'opzione non pertinente)*
un portale e-commerce

Luogo e data

Timbro e firma Legale Rappresentante

Allegare copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante

