Operazione Rif. PA 2024-23648/RER approvata con delibera di Giunta Regionale n. 575 del 22/04/2025 e cofinanziata con risorse del Fondo Sociale Europeo Plus e della Regione Emilia-Romagna PR FSE+ 2021/2027

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a
il
PR
Via

residente in

CAP

In qualità di LIBERO PROFESSIONISTA

Nome cognome
Codice Fiscale
Telefono

P.IVA
E-mail

CONSAPEVOLE

delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

A CONOSCENZA DEL FATTO CHE:

- Il corso è approvato a con delibera di Giunta Regionale n. 1914/2024 del 14/10/2024 e cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus - PR FSE+ 2021 – 2027
- Il finanziamento regionale è in regime De Minimis, pertanto le aziende partecipanti devono attestare che l'ammontare di aiuti di cui l'azienda ha beneficiato negli ultimi tre esercizi non superi i 300.000 euro.
- L'iscrizione è considerata valida se la scheda di iscrizione è compilata in ogni sua parte e comprende l'allegato 3 (DICHIARAZIONE DE MINIMIS).
- il Curriculum Vitae del partecipante è aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato.

CHIEDE

✔ L'iscrizione al **Progetto 14** Edizione __ dal titolo **Promozione e comunicazione delle opportunità per la riqualificazione e l' efficientamento energetico degli edifici** all'interno dell'Operazione Rif.PA 2024-23648/RER procedendo alla compilazione della scheda seguente ed allegando la documentazione richiesta.

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Rif.PA 2024-23648/RER

LIBERO PROFESSIONISTA

[una scheda per ogni partecipante]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1 di 2

Anagrafica LIBERO PROFESSIONISTA

ANAGRAFICA LIBERO PROFESSIONISTA			ALTRE INFORMAZIONI	
Ragione Sociale (NOME E COGNOME PROFESSIONISTA) *			Forma Giuridica (3)	CODICE ATECO *
			LIBERO PROFESSIONISTA	
Indirizzo sede legale*			Tipologia di soggetto *	Dimensione *
Provincia	Comune	C.A.P.	LIBERO PROFESSIONISTA	MICRO
Indirizzo sede operativa, se diversa da sede legale*			Codice Fiscale*	Partita I.V.A*
Provincia	Comune	C.A.P.		
Telefono*			Fatturato e anno di riferimento*	
Indirizzo mail *				
Legale Rappresentante *			n. ULA * *(unità lavorativa aziendale)*	
Sè Stesso			1	
Comune di Nascita*	Provincia*	Data di nascita*	Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69*	
			☐Sì xNo	
Residenza del Legale Rappresentante*			Fine esercizio finanziario	
Provincia	Comune	C.A.P.		

NOTE:

1. Tipologia: Pubblica o Privata

2. Dimensione: Micro, Piccola, Media o Grande

* Definizione della dimensione d'impresa secondo la raccomandazione 2003/361/CE dell'Unione Europea

3. Forma Giuridica: S.p.A., s.r.l., s.n.c., ecc...

4. Codice Ateco: Riportare il codice numerico "Atecori 2007" (reperibile sulla visura camerale alla voce "Attività")

5. Settore comparto: Il codice numerico riportato nell'oggetto del documento di rilascio della P.IVA

AUTORIZZA

Ad inserire i dati raccolti nelle liste di Tatics Group S.r.l. al fine di poter ricevere materiale informativo e/o promozionale. In ogni momento, a norma D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e GDPR 2016/679 potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo a Tatics Group S.r.l, oppure all'indirizzo e-mail info@tatics.it

ALLEGA:

- ✔ Copia di documento di identità
- ✔ Codice fiscale
- ✔ Modulo di attribuzione della partita IVA
- ✔ Curriculum Vitae partecipante aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato

Luogo e Data

Timbro e Firma per accettazione
del legale rappresentante

_____ _____

Anagrafica partecipante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome*		Nome *	
Data di nascita *		Luogo di nascita *	
Indirizzo di residenza*		Città*	Prov. *
Indirizzo di domicilio *(se diverso dalla residenza)*		Città	Prov.
Codice Fiscale *		Tel.*	
E-mail *			

Condizione occupazionale	☐ Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO) ☐ Lavoro a tempo determinato compresi lavoratori in CIGO) ☐ Lavoratore in CIGS ☐ Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale ☐ Apprendistato professionalizzante ☐ Apprendistato di alta formazione e ricerca ☐ Contratto di somministrazione ☐ Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa X Lavoro autonomo ☐ Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolare e soci studi professionali
Titolo di studio	☐ Nessun titolo ☐ Licenza elementare ☐ Licenza media ☐ Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'Università ☐ Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'Università ☐ Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) ☐ Diploma di tecnico superiore (ITS) ☐ Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM) ☐ Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello ☐ Titolo di Dottore di ricerca

AUTORIZZA

Tatics Group S.r.l. ad effettuare la formazione a distanza sincrona mediante piattaforma dedicata e a registrare le lezioni, utilizzandole esclusivamente per finalità didattiche e di verifica dell'effettiva esecuzione delle attività, mediante conservazione delle stesse nella piattaforma dedicata e nel proprio server.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

• Il materiale didattico e le registrazioni delle lezioni in videoconferenza sono ad esclusivo uso personale, per il raggiungimento degli obiettivi formativi e didattici previsti dal sopra citato corso.

• Il materiale (dispense, video, foto, documenti, così come le lezioni registrate), restano di proprietà intellettuale dell'autore, pertanto nulla potrà essere riprodotto, copiato, o in ogni modo utilizzato anche solo parzialmente, per usi diversi da quello personale.

• Ogni utilizzo anche solo parziale, al di fuori dell'uso esclusivamente personale per fini di studio e apprendimento, costituirà violazione del diritto d'autore e potrà essere perseguito ai sensi della normativa vigente.

• In nessun caso il/la sottoscritto/a potrà rivalersi su Tatics Group S.r.l. per il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi e/o da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.

• Nel caso di uso improprio del materiale digitale di cui può venire in possesso, Tatics Group S.r.l. o i terzi danneggiati da tali comportamenti, potranno far valere i propri diritti di fronte alle competenti autorità giudiziarie.

DICHIARA INOLTRE

• di assumersi la piena responsabilità delle eventuali dichiarazioni rese, sollevando Tatics Group S.r.l. da qualsiasi pretesa e azione anche di terzi;

• a non scaricare dalla piattaforma dedicata le lezioni e a non registrare le dirette mediante strumenti informatici; a non divulgare i materiali di cui può essere venuto in possesso;

• di essere informato che i dati personali sono trattati in conformità alle normative sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016), garantendo la riservatezza, l'integrità e la disponibilità degli stessi, oltre che i diritti dell'interessato, come da informativa presa in visione sul portale Tatics Group S.r.l. all'indirizzo web https://tatix.it/wpcontent/uploads/2025/03/GDPR-M01-1-INFORMATIVA-clienti-sito.pdf

Luogo e Data

_____

Timbro e Firma per accettazione

_____