

(da compilare su carta intestata dell'ente e rinviare entro il 15 luglio 2021)

**DICHIARAZIONE DI ESISTENZA IN VITA DELL'ENTE E DI SVOLGIMENTO ATTIVITA'**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....

il ...../...../....., e residente a ....., Prov. ...., CAP .....,

in via/piazza ..... n. ....,

legale rappresentante dell'Ente di formazione/Associazione professionale .....

.....

con sede legale a .....

in via .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....,

sede operativa in legale in via .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....,

Tel....., Fax....., Cell.....,

Mail.....

in possesso dei requisiti ai sensi dell'articolo 4 della l.r. 2/2005 "Norma in materia di Discipline Bio Naturali", a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, fornisce i propri dati, quale dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

- che l'Ente di formazione è accreditato da Regione Lombardia e regolarmente iscritto nell'albo**  **sez. A** o albo  **sez. B**
- che l'Ente di formazione non ha cessato formalmente o di fatto la propria attività**
- che l'Associazione professionale non ha cessato formalmente o di fatto la propria attività**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dalla legge 675/1996, dal decreto legislativo del 30/06/2003 n° 196 e dal nuovo regolamento europeo 679/2016 applicato dal 25 maggio 2018 e il D.lg. 101 del 10 agosto 2018 che qui si intendono integralmente applicati, leggibile sul sito web del garante della privacy all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

\_\_\_\_\_, .... Luglio 2021

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)