

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  
in PR  
Via

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

residente

|  |
|--|
|  |
|--|

CAP

### In qualità di Legale Rappresentante

dell'Azienda  
Codice Fiscale  
P.IVA  
Telefono

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

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 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

### Azienda e partecipanti

[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 Azienda

| ANAGRAFICA AZIENDA                        |           |                 |  | ALTRE INFORMAZIONI                                      |                                        |                  |
|-------------------------------------------|-----------|-----------------|--|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|
| Ragione Sociale                           |           |                 |  | Forma Giuridica (3)                                     | N. addetti                             | CODICE ATECO (4) |
|                                           |           |                 |  |                                                         |                                        |                  |
| Indirizzo sede legale                     |           |                 |  | Tipologia di soggetto (1)                               | Dimensione (2)                         |                  |
| Provincia                                 | Comune    | C.A.P.          |  |                                                         |                                        |                  |
| Indirizzo sede operativa                  |           |                 |  | Codice Fiscale                                          | Partita I.V.A                          |                  |
| Provincia                                 | Comune    | C.A.P.          |  |                                                         |                                        |                  |
| Telefono                                  |           | Fax             |  | Fatturato e anno di riferimento                         |                                        |                  |
|                                           |           |                 |  |                                                         |                                        |                  |
| Referente Aziendale<br>(Nome e Cognome)   |           | Indirizzo mail  |  |                                                         |                                        |                  |
|                                           |           |                 |  |                                                         |                                        |                  |
| Legale Rappresentante<br>(Nome e Cognome) |           |                 |  | Settore ATECO (5)                                       | n. ULA<br>(unità lavorativa aziendale) |                  |
|                                           |           |                 |  |                                                         |                                        |                  |
| Comune di Nascita del LR                  | Provincia | Data di nascita |  | Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69                |                                        |                  |
|                                           |           |                 |  | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |                                        |                  |
| Residenza del Legale Rappresentante       |           |                 |  | Fine esercizio finanziario                              |                                        |                  |
| Provincia                                 | Comune    | C.A.P.          |  |                                                         |                                        |                  |

#### NOTE:

- Tipologia:** Pubblica o Privata
- Dimensione:** Micro, Piccola, Media o Grande  
\* Definizione della dimensione d'impresa secondo la raccomandazione 2003/361/CE dell'Unione Europea
- Forma Giuridica:** S.p.A., s.r.l., s.n.c., ecc...
- Codice Ateco:** Riportare il codice numerico "Atecori 2007" (reperibile sulla visura camerale alla voce "Attività")
- 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](mailto:info@tatics.it)

### **ALLEGA:**

- ✓ Copia di documento di identità Legale Rappresentante
- ✓ Codice fiscale del Legale Rappresentante
- ✓ Visura camerale/Modulo di attribuzione della partita IVA
  
- ✓ Copia di documento di identità del partecipante
- ✓ Codice fiscale del partecipante
- ✓ 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                                                | <input type="text"/> | Nome               | <input type="text"/>                            |
| Data di nascita                                        | <input type="text"/> | Luogo di nascita   | <input type="text"/>                            |
| Indirizzo di residenza                                 | <input type="text"/> | Città              | <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> |
| Indirizzo di domicilio<br>(se diverso dalla residenza) | <input type="text"/> | Città              | <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> |
| Codice Fiscale<br>(personale)                          | <input type="text"/> | Tel.               | <input type="text"/>                            |
| E-mail                                                 | <input type="text"/> | Posizione<br>INAIL | <input type="text"/>                            |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Condizione occupazionale | <input type="checkbox"/> Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)<br><input type="checkbox"/> Lavoro a tempo determinato compresi lavoratori in CIGO<br><input type="checkbox"/> Lavoratore in CIGS<br><input type="checkbox"/> Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale<br><input type="checkbox"/> Apprendistato professionalizzante<br><input type="checkbox"/> Apprendistato di alta formazione e ricerca<br><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione<br><input type="checkbox"/> Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa<br><input type="checkbox"/> Lavoro autonomo<br><input type="checkbox"/> Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolare e soci studi professionali)                                                                                                                                                |
| Titolo di studio         | <input type="checkbox"/> Nessun titolo<br><input type="checkbox"/> Licenza elementare<br><input type="checkbox"/> Licenza media<br><input type="checkbox"/> Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'Università<br><input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'Università<br><input type="checkbox"/> Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)<br><input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS)<br><input type="checkbox"/> Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)<br><input type="checkbox"/> Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello<br><input type="checkbox"/> 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/wp-content/uploads/2025/03/GDPR-M01-1-INFORMATIVA-clienti-sito.pdf>

Luogo e Data

---

Timbro e Firma per accettazione  
del legale rappresentante

---

Firma partecipante

---