

**ALLEGATO D: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLO SCHEMA DI
CONVENZIONE QUADRO**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente per la sua carica in _____, via
_____, CAP _____, Tel. _____ C.F.
_____ in qualità di legale rappresentante dell'Organismo di Formazione:
denominazione: _____
C.F. _____ P.IVA: _____
con sede legale in _____ via _____ CAP _____

dichiara fin da ora di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni espresse nello schema di convenzione quadro allegato all'”Avviso per l'individuazione di un Organismo di formazione a cui affidare la realizzazione dei piani formativi aziendali a favore dei lavoratori delle cooperative laziali”.

Pertanto la presentazione della domanda di candidatura e la presente dichiarazione devono intendersi come proposte irrevocabili per mesi 6 ai sensi dell'articolo 1329 del codice civile.

Luogo e data