

Spett.le Regione Lombardia Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro P.zza Città di Lombardia,1 20124 - Milano

Oggetto: Conferma del possesso dei requisiti di Accreditamento Regione Lombardia ai sensi della DGR 6696/2022 s.m.i. e relativi Decreti Attuativi

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE PEZZONI, codice fiscale PZZGPP66S25H509I, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente AZIENDA BERGAMASCA FORMAZIONE - id 5426, con sede legale in VIA MONTE GLENO, 2 24121 Bergamo BG, codice fiscale 03240540165, partita iva 03240540165, accreditato per l'erogazione di servizi di formazione , iscritto all'albo regionale con n. 498 dal 11/09/2008

consapevole che, nel caso in cui, a seguito dei dovuti controlli desk e in loco, Regione Lombardia riscontri l'assenza anche di uno solo dei requisiti obbligatori, l'Ufficio accreditamento di Regione Lombardia procederà con le sanzioni previste dalla disciplina regionale, ossia sospensione o revoca;

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

di aver letto e di essere pertanto a conoscenza della normativa nazionale e regionale vigente in materia di formazione professionale e di tutte le disposizioni attuative di Regione Lombardia che costituiscono le regole di partecipazione degli enti al sistema regionale di accreditamento con riferimento alla sezione di iscrizione all'Albo di proprio interesse, tra cui in particolare:

- d.g.r. n. 6696/2022
- d.d.u.o. n. 15516/2022 (decreto attuativo formazione Sezione A)
- d.g.r. n. 975/2023 (disposizioni transitorie per l'erogazione di servizi di formazione Sezione B)
- d.g.r. n. 6380/2022 (normativa FAD)
- d.d.g. n. 12943/2023 (registro elettronico)

• d.d.u.o. n. 2949/2023 (recepimento della proroga del termine per l'adeguamento alla normativa antincendio, l. 24.02.2023, n. 14

che si intendono, quindi accettate integralmente.

DICHIARA INOLTRE

- di possedere tutti i requisiti previsti dalla normativa regionale vigente ai fini della permanenza nell'Albo regionale di riferimento;
- di possedere, in particolare, un modello/sistema di prevenzione dei rischi, ai sensi del d.lgs. 231/2001 o della Legge 190/2012;
- di aver verificato la validità della documentazione presente a sistema e conseguentemente di aver provveduto al suo aggiornamento;
- di aver comunicato ogni altra informazione che incida sui requisiti di accreditamento di cui agli atti sopra indicati;
- che tutti i dati inseriti fino alla data odierna nei sistemi informativi regionali corrispondono allo stato di fatto dell'ente accreditato.

DICHIARA INFINE

- che le sedi accreditate per le quali vengono rese le presenti dichiarazioni sono:
- Id Sede 9194 Indirizzo LOCALITA' MONTEROSSO n. snc Cap 24015 Provincia Bergamo Comune San Giovanni Bianco
- Id Sede 9196
 Indirizzo VIA DAMIANO CHIESA n. 12 Cap 24069
 Provincia Bergamo
 Comune Trescore Balneario
- Id Sede 9197 Indirizzo VIA PADRE L. DEHON n. 1/A Cap 24021 Provincia Bergamo Comune Albino
- Id Sede 9198
 Indirizzo VIA PADRE T. FINASSI n. 10 Cap 24035
 Provincia Bergamo
 Comune Curno

- Id Sede 264574 Indirizzo VIA MONTE GLENO n. 2 Cap 24121 Provincia Bergamo Comune Bergamo

- Id Sede 282818 Indirizzo VIA BARBARIGO n. 27 Cap 24023 Provincia Bergamo Comune Clusone

Id Sede 1736803
 Indirizzo VIA CARAVAGGIO n. 52 Cap 24047
 Provincia Bergamo
 Comune Treviglio

- Id Sede 3388046 Indirizzo VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 55/A Cap 24030 Provincia Bergamo Comune Almenno San Bartolomeo

Le dichiarazioni rilasciate valgono anche per l'erogazione di servizi di formazione Sezione B.

Data 23/01/2025

In fede, GIUSEPPE PEZZONI