

Allegato 3

**Definizione delle procedure operative in materia di accreditamento
delle strutture formative della Regione Marche**

Dossier di richiesta di accreditamento

DAFORM

Dispositivo di Accreditamento delle Strutture Formative della Regione Marche

Richiesta di accreditamento

Il sottoscritto

(cognome e nome) _____
(data e luogo di nascita) _____
(residenza anagrafica) _____

in qualità di legale rappresentante di:

(nome dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)
(indirizzo sede legale)
(codice fiscale)
(partita IVA)
(telefono)
(fax)
(e-mail)

chiede al Servizio Formazione Professionale della Regione Marche, al fine di svolgere attività di formazione e orientamento, l'accREDITAMENTO delle seguenti sedi operative:

1. (nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)
(indirizzo sede operativa)
(indicazione delle macrotipologie formative¹ per le quali è richiesto)
2. (nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)
(indirizzo sede operativa)
(indicazione delle macrotipologie formative¹ per le quali è richiesto)
3. (nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)
(indirizzo sede operativa)
(indicazione delle macrotipologie formative¹ per le quali è richiesto)

A tale riguardo allega:

- con riferimento al soggetto giuridico richiedente l'accREDITAMENTO, i documenti descritti alla prima sezione del presente dossier;
- con riferimento ad ogni singola sede operativa richiedente l'accREDITAMENTO, i documenti descritti alla seconda sezione del presente dossier.

Luogo e data

Il rappresentante legale

¹ Indicare obbligatoriamente una o più macrotipologie fra le seguenti: Obbligo Formativo, Formazione Superiore, Formazione Continua.

I Sezione Documentazione relativa al soggetto giuridico richiedente l'accreditamento²

Indicare i documenti allegati alla presente sezione, barrando i relativi riquadri.

R.1 - Riferibilità della fattispecie “attività di formazione professionale” alle finalità del soggetto

- Nel caso di soggetto formativo, atto di costituzione e statuto vigente, in copia conforme.
- Nel caso di istituzioni scolastiche, copia conforme del decreto di riconoscimento di autonomia e attribuzione di personalità giuridica rilasciato dalla competenze autorità scolastica.

R.2 - Attestazione dei poteri di rappresentanza legale del soggetto

- Dichiarazione autocertificata che specifichi le generalità complete del legale rappresentante, l'organo e la data della sua nomina.

R.3 - Impegno ad accettare il controllo della Regione Marche

R.4 - Impegno a garantire la copertura dei rischi di infortuni e responsabilità civile

R.5 - Impegno a rispettare i contratti di lavoro per il personale dipendente

- Dichiarazione unica di impegno conforme al facsimile di cui al presente dossier
- Eventuale contratto collettivo di lavoro integrativo aziendale

R.6 – Obbligo di presentazione alla Regione Marche del bilancio annuale

- Autocertificazione di esistenza del bilancio classificato in base alla normativa vigente.

Luogo e data

Il rappresentante legale

² La completezza e la conformità della documentazione oggetto della presente sezione sono condizioni essenziali per la valutazione della presenza delle condizioni minime che consentono l'istruzione del procedimento di accreditamento. Nel caso in cui la documentazione necessaria ai fini della valutazione della presenza di tali requisiti sia incompleta o insufficiente, il Servizio comunica al soggetto richiedente le condizioni di non conformità, fissando un termine di adeguamento. Nel caso in cui il soggetto richiedente non presenti una o più condizioni richieste, o non risponda nei termini di adeguamento fissati, ne risulta l'improcedibilità della domanda di accreditamento.

DICHIARAZIONE UNICA DI IMPEGNO (R.3 – R.4 – R.5)

facsimile

Il sottoscritto

(cognome e nome) _____

(data e luogo di nascita) _____

(residenza anagrafica) _____

in qualità di legale rappresentante di:

(nome dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede legale)

(codice fiscale)

(partita IVA)

DICHIARA

- di accettare il controllo della Regione Marche relativamente all'accertamento dell'effettiva sussistenza nel tempo dei requisiti richiesti ai fini dell'accreditamento delle singole sedi operative;
- di impegnarsi a garantire, nel caso di affidamento di attività formativa ricompresa nel DAFORM, la copertura dei rischi di infortuni e responsabilità civile;
- di impegnarsi a rispettare il contratto collettivo nazionale di lavoro per i propri dipendenti, lo stesso indicato in : _____, nonché, nel caso sia presente, il contratto collettivo integrativo aziendale, di cui allega copia.

Luogo e data

Il rappresentante legale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'

(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

facsimile

Il sottoscritto

(cognome e nome) _____

(data e luogo di nascita) _____

(residenza anagrafica) _____

in qualità di legale rappresentante di:

(nome dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede legale)

(codice fiscale)

(partita IVA)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci:

- a. di essere stato nominato in qualità di legale rappresentante in data da.....
- b. di non aver riportato condanne definitive per reati contro il patrimonio, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, contro l'amministrazione pubblica e della giustizia;
- c. di non essere stato dichiarato fallito;
- d. di esistenza del bilancio classificato in base alla normativa vigente;
- e. di essere a conoscenza della sospensione della condizione di accreditamento derivante dall'accertamento delle eventuali non conformità da parte della Regione e delle Province.

(Luogo e data) _____

Il dichiarante

(1) (2) _____

(1) Firma per esteso e leggibile

(2) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione della dichiarazione o dell'istanza nella quale la dichiarazione è contenuta o alla quale è collegata. In alternativa, la dichiarazione può essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Nota

Ai sensi dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono. Il titolare del trattamento, ai sensi di quanto disposto con DGR 3173/1997 è il dirigente del servizio che acquisisce la presente dichiarazione. Presso lo stesso servizio potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 13 della legge sopra richiamata.

II Sezione Documentazione relativa alla sede operativa per cui l'accreditamento è richiesto³
--

Sede operativa per cui è richiesto l'accreditamento:

(nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede operativa)

(telefono)

(fax)

(e-mail)

Nel caso in cui il soggetto richiedente disponga di una certificazione UNI EN ISO 9001:2000 relativa alla specifica area della progettazione ed erogazione di servizi educativi e/o formativi ed alla specifica sede operativa:

richiede alla Regione Marche la verifica semplificata della sussistenza dei requisiti di accreditamento;

allega a tale proposito:

certificato originale rilasciato dal soggetto certificatore di III parte, da cui sia evincibile che la certificazione copre l'area servizi formativi;

manuale della qualità, in copia conforme all'originale;

allega la documentazione integrativa afferente al sistema qualità certificato, in ragione degli elementi di cui alla *check list* propria di ogni requisito

Eventuali note relative alla documentazione allegata

³ La completezza e la conformità della documentazione oggetto della presente sezione sono condizioni essenziali per la valutazione della presenza delle condizioni minime che consentono l'accreditamento della sede operativa. Nel caso in cui la documentazione necessaria ai fini della valutazione della presenza di tali requisiti sia incompleta o insufficiente, il Servizio comunica al soggetto richiedente le condizioni di non conformità, fissando un termine di adeguamento. Nel caso in cui il soggetto richiedente non presenti una o più condizioni richieste, o non risponda nei termini di adeguamento fissati, ne risulta l'improcedibilità della domanda di accreditamento.

Indicare i documenti allegati alla presente sezione, barrando i relativi riquadri.

R.7 - Disponibilità di sede per l'esercizio delle attività formative

- Documentazione attestante il titolo di godimento (titolo di proprietà, contratto di affitto, altro titolo), in copia conforme
- Dichiarazione di assolvimento degli obblighi di cui al Dgls 626/94 e successive modificazioni ed indicazione del nome del responsabile per la sicurezza, in regime di autocertificazione
- Certificato di agibilità della struttura formativa, in copia conforme
- Dichiarazione attestante la specifica destinazione ad uso formativo
- Dichiarazione sui processi e la reperibilità della documentazione
- Dichiarazione attestante l'utilizzo di aule/laboratori, idonei rispetto alla normativa vigente ed attrezzature/strumenti in relazione all'evoluzione tecnologica.

R.8 - Presenza ed utilizzo di dispositivi di rete

- Documento che istituisce e norma una relazione con almeno un soggetto di rappresentanza economico-sociale o istituzionale operante nel territorio della Regione Marche.

Nel caso in cui l'accreditamento della sede operativa sia richiesto per l'obbligo formativo, allegare inoltre:

- Documento che istituisce e norma una relazione con uno o più servizi per l'impiego nel territorio della Regione Marche;
- Documento che istituisce e norma una relazione con almeno un soggetto dell'istruzione scolastica superiore operante nel territorio della Regione Marche

Nel caso in cui l'accreditamento della sede operativa sia richiesto per la formazione superiore, allegare inoltre:

- Documento che istituisce e norma una relazione con una o più università
- Documento che istituisce e norma una relazione con almeno un soggetto dell'istruzione scolastica superiore operante nel territorio della Regione Marche.

R.9 - Attenzione dell'organismo al contesto di riferimento

- Documento di osservazione del contesto di riferimento, riferito ad un periodo non eccedente il semestre precedente la richiesta di accreditamento.

R.10 -Carta della Qualità

- Carta della qualità
- Impegno ed attestazione delle modalità di messa a disposizione della Carta della Qualità

R.11 - Rilevazione di bisogni, caratteristiche ed aspettative dei beneficiari

Nel caso in cui l'accreditamento della sede operativa sia richiesto per l'obbligo formativo, allegare:

- Metodologia e strumenti di rilevazione dei bisogni dei partecipanti
- Metodologia e strumenti di rilevazione delle caratteristiche dei partecipanti
- Metodologia e strumenti di rilevazione delle aspettative dei partecipanti

R.12 – Valutazione del grado di soddisfazione dei beneficiari

- Metodologia di valutazione del grado di soddisfazione dei beneficiari, dei docenti/tutor e delle aziende.

R.13 – Comunicazione di strategia, politiche di sviluppo organizzativo e professionale

- Procedura attraverso cui viene svolta la comunicazione

R.14 – Piano di sviluppo delle risorse professionali

- Piano di sviluppo delle risorse professionali
- Modalità di diffusione del piano rispetto alle risorse professionali

R.15 – Definizione della politica per la qualità

Solo per le sedi operative non certificate UNI EN ISO 9001:2000

- Documento in cui è definita la politica della qualità
- Modalità di diffusione del documento

R.16 – Trasparenza del modello organizzativo

Solo per le sedi operative non certificate UNI EN ISO 9001:2000

- Documentazione in cui è definita in modo formale la struttura organizzativa
- Modalità di diffusione della documentazione

R.17 – Sistema informativo a base informatica

Solo per le sedi operative non certificate UNI EN ISO 9001:2000

- Procedure scritte relative alla gestione del dossier di attività formativa

R.18 – Gestione dei fornitori

Procedure scritte relative alla gestione dei fornitori

R.19 – Monitoraggio dei processi interni

Solo per le sedi operative non certificate UNI EN ISO 9001:2000

Procedure scritte relative alla gestione dei processi interni di raccordo fra quanto previsto ai requisiti R.15, R.18, R.20, R.21, R.23, R.24

R.20 – Garanzia di qualità del processo di progettazione

Solo per le sedi operative non certificate UNI EN ISO 9001:2000

Procedure scritte relative alla gestione del processo di progettazione

Documento di nomina del responsabile del coordinamento del processo progettuale

R.21 – Garanzia di qualità dell'erogazione del servizio formativo

Solo per le sedi operative non certificate UNI EN ISO 9001:2000

Procedure scritte relative alla gestione del processo di erogazione del servizio formativo

R.22 – Valutazione degli esiti del servizio formativo

Metodologie di valutazione del grado di apprendimento individuale dei partecipanti:

Metodologie di rilevazione del clima d'aula

R.23 – Gestione economica analitica per singola attività formativa

Modello formale di tenuta dei dati contabili

R.24 – Pianificazione delle risorse economiche e finanziarie

Dichiarazione di possesso di un quadro aggiornato di pianificazione economico finanziaria

Procedura di pagamento del personale e dei fornitori

R.25 - Tasso di attuazione

R.26 - Tasso di abbandono

R.27 - Tasso di successo formativo

R.28 - Tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico

R.29 - Tasso di spesa

R.30 - Costo allievo

R.31 - Costo allievo formato

R.32 - Costo allievo occupato

Dichiarazione unica conforme al fac-simile di cui al presente dossier.

**SERVIZI ED ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO
E DI INSERIMENTO LAVORATIVO**

- R. O1 - Livello di operatività.
- R O2 - Livello di soddisfazione
- R. O3- Livello di operatività
- R O4 - Livello di soddisfazione
- R O5 - Tasso di spesa
- R O6 - Costo utente
- R O7 - Tasso di spesa
- R O8 - Costo utente

[] Dichiarazione unica del soggetto richiedente.

Luogo e data

Il rappresentante legale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'

(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

facsimile

Il sottoscritto

(*cognome e nome*) _____

(*data e luogo di nascita*) _____

(*residenza anagrafica*) _____

in qualità di legale rappresentante di:

(*nome dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria*)

(*indirizzo sede legale*)

(*codice fiscale*)

(*partita IVA*)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci:

per la sede operativa

(*nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria*)

(*indirizzo sede operativa*)

- a) di aver assolto agli obblighi di cui al Dlgs 626/94 e successive modificazioni;
- b) di aver nominato in qualità di responsabile per la sicurezza (*cognome e nome*);
- c) che la sede operativa sopra indicata ha specifica destinazione d'uso formativo;
- d) di essere a conoscenza della sospensione della condizione di accreditamento derivante dall'accertamento delle eventuali non conformità da parte della Regione e delle Province.

(*Luogo e data*) _____

Il dichiarante

(1) (2) _____

(1) Firma per esteso e leggibile

(2) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione della dichiarazione o dell'istanza nella quale la dichiarazione è contenuta o alla quale è collegata. In alternativa, la dichiarazione può essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Nota

Ai sensi dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono. Il titolare del trattamento, ai sensi di quanto disposto con DGR 3173/1997 è il dirigente del servizio che acquisisce la presente dichiarazione. Presso lo stesso servizio potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 13 della legge sopra richiamata.

DICHIARAZIONI RELATIVE AI REQUISITI R.7, R.10, R.24

facsimile

Il sottoscritto

(cognome e nome) _____

(data e luogo di nascita) _____

(residenza anagrafica) _____

in qualità di legale rappresentante di:

(nome dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede legale)

(codice fiscale)

(partita IVA)

DICHIARA

per la sede operativa

(nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede operativa)

- a) che i processi di cui ai requisiti del DAFORM da R. 8 a R. 24⁴ di cui alla D.G.R. n.... del sono effettivamente svolti nella sede operativa sopra indicata, nella quale è anche reperibile la documentazione ad essi relativa⁵;
- b) di impegnarsi ad utilizzare, per lo svolgimento dell'attività didattica, aule/laboratori idonei rispetto alla normativa vigente: Dlgs 626/94 e successive modifiche; normativa prevenzione incendi; normativa antinfortunistica; e attrezzature/strumenti in relazione all'evoluzione tecnologica;
- c) di impegnarsi all'effettiva messa a disposizione della Carta della Qualità ad ogni beneficiario, seconda la modalità di seguito descritta: _____
- d) di disporre di un quadro aggiornato di pianificazione economico finanziaria conforme a quanto previsto al requisito R.24 del DAFORM, di cui alla D.G.R. n. ... del

Luogo e data

Il rappresentante legale

⁴ Per il dettaglio dei singoli processi si rimanda, oltre al dossier di accreditamento, a quanto esplicitato nella delibera di giunta sopra indicata.

⁵ Elemento fondante la valutazione di sussistenza dei requisiti richiesti da DAFORM è la precisa identificazione dei confini fisici della sede operativa. Il principio è che il confine dichiarato definisce l'ambito entro cui sarà verificata l'effettiva sussistenza dei requisiti di processo (da R.8 a R.24), anche tramite verifica ispettiva. E' dunque cura del richiedente indicare con l'adeguata precisione tale informazione. Nel caso in cui parte di processi o documentazioni ad essi afferenti siano svolti in ambiti diversi da quelli della sede formativa, indicare con precisione gli stessi nella dichiarazione.

DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI RISULTATO
(Efficacia ed efficienza)

facsimile

Il sottoscritto

(cognome e nome) _____

(data e luogo di nascita) _____

(residenza anagrafica) _____

in qualità di legale rappresentante di:

(nome dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede legale)

(codice fiscale)

(partita IVA)

DICHIARA

per la sede operativa

(nome della sede operativa dell'agenzia formativa/ istituzione scolastica o universitaria)

(indirizzo sede operativa)

a) che il tasso di attuazione relativo ai corsi realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	ore partecipanti rendicontate	ore partecipanti approvate

Totali _____

Tasso di attuazione:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = _____

b) che il tasso di abbandono relativo ai corsi realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° iscritti 1° giorno	n° iscritti fine corso

Totale _____

Tasso di abbandono

$[(\text{Totale Colonna E} - \text{Totale Colonna F}) / \text{Totale Colonna E}] = \underline{\hspace{2cm}}$

c) che il tasso di successo formativo relativo ai corsi, che prevedono il rilascio di qualifica o di specializzazione, realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi qualificati	n° allievi iscritti 1° giorno

Totale _____

Tasso di successo formativo

$(\text{Totale Colonna E} / \text{Totale Colonna F}) = \underline{\hspace{2cm}}$

d) che il tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico relativo ai corsi, che prevedono il rilascio di qualifica o di specializzazione, realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi occupati	N° allievi reinseriti nella scuola	n° allievi qualificati

Totali _____

Tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico

[(Totale Colonna E + Totale Colonna F) / Totale Colonna G] = _____

e) che il tasso di spesa relativo ai corsi realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	Importo approvato

Totali _____

Tasso di spesa

(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = _____

f) che il costo allievo relativo ai corsi realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi frequentanti	Importo preventivato	n°allievi previsti

Totali _____

Costo allievo:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = _____

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

g) che il costo allievo formato relativo ai corsi realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi formati	Importo preventivato	n°allievi previsti

Totali _____

Costo allievo formato:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

_____ = _____

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

h) che il costo allievo occupato relativo ai corsi che prevedono il rilascio di qualifica o di specializzazione, realizzati con risorse pubbliche nel biennio precedente la data di richiesta di accreditamento è il seguente:

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi occupati	Importo preventivato	n°allievi previsti occupati

Totali _____

Costo allievo occupato:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

_____ = _____

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

**SERVIZI ED ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO
E DI INSERIMENTO LAVORATIVO**

che R. O1 - Livello di operatività. è il seguente: _____

che R. O2 - Livello di soddisfazione è il seguente: _____

che R. O3- Livello di operatività è il seguente: _____

che R. O4 - Livello di soddisfazione è il seguente: _____

che R. O5 - Tasso di spesa è il seguente: _____

che R. O6 - Costo utente è il seguente: _____

che R. O7 - Tasso di spesa è il seguente: _____

che R. O8 - Costo utente è il seguente: _____

Luogo e data

Il rappresentante legale
