

**Istanza di rinnovo accreditamento presso il CONAF**  
**Dichiarazione conferma requisiti autorizzati in fase di accreditamento nel triennio  
precedente**

Il sottoscritto

Codice fiscale  nato/a a

Il  Nazione  Prov.

Residente  N.  Cap

Comune  Nazione  Prov.

in qualità di

**Legale Rappresentante dell'Agenzia Formativa:**

Ragione sociale

Codice fiscale  P.Iva

Sede legale  N.  Cap

Comune  Nazione  Prov.

Telefono  Fax

PEC  e-mail

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui poter andare incontro in caso di dichiarazione mendace ed edotto delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. sopra citato

---

**DICHIARA**

---

L'Agenzia Formativa è accreditata presso il CONAF con n.  di autorizzazione

L'Agenzia Formativa, nella richiesta di rinnovo dell'accreditamento, non apporta modifiche e / o integrazioni ai requisiti che hanno determinato l'autorizzazione di accreditamento presso il CONAF nel triennio precedente

**Istanza di rinnovo accreditamento presso il CONAF**  
**Dichiarazione conferma requisiti autorizzati in fase di accreditamento nel triennio**  
**precedente**

**Allega<sup>1</sup>:**

- Documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell'Agenzia Formativa

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.*

**Data**

**Firma del Legale Rappresentante**

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

- 1- Devono **obbligatoriamente** essere presentanti a corredo del modello tutti gli allegati richiesti