

## Declaració responsable dels candidats a obtenir l'acreditació com a assessors per a l'any 2018 en el marc dels programes d'ACCIÓ.

El/la senyor/a \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_  
amb domicili a \_\_\_\_\_

**EXPOSA:** que sol·licita la seva acreditació com a assessor per a l'any 2018 en el marc dels programes d'ACCIÓ.

**SOL·LICITA:** que es tingui per presentada aquesta declaració responsable, per tal de donar compliment al que estableix la RESOLUCIÓ EMC/1931/2018, de 2 d'agost, per la qual s'estableixen els requisits i el procediment per a l'acreditació d'assessors per a l'any 2018 en el marc dels programes d'ACCIÓ.

### MANIFESTA:

Tenir coneixements de català, castellà i \_\_\_\_\_ segons el nivell indicat al formulari de sol·licitud.

Haver treballat a les següents empreses durant els períodes especificats:

Empresa	Període	Càrrec

Haver realitzat projectes amb les empreses següents durant els períodes especificats:

Empresa	Període	Persona de contacte

Que la informació que proporciona és veraç, i que accepta allò establert a l'article 9, de seguiment i control, de l'esmentada resolució, per tal que ACCIÓ pugui comprovar, si escau, la veracitat de la informació aportada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Nom** \_\_\_\_\_

**Signatura**