**DECLARAÇÃO**

**(DISPENSA DE RECONHECIMENTO DE ASSINATURA)**

Atenta a necessidade de contratualização de direitos e obrigações no âmbito do apoio ao desenvolvimento de ações de formação profissional dos trabalhadores abrangidos no âmbito da MEDIDA DE APOIO EXTRAORDINÁRIO À RETOMA PROGRESSIVA DE ATIVIDADE EM EMPRESAS EM SITUAÇÃO DE CRISE EMPRESARIAL, COM REDUÇÃO TEMPORÁRIA DO PERÍODO NORMAL DE TRABALHO (a que se refere o Decreto-Lei n.º 46-A/2020, de 30 de julho, na sua redação atual, e respetivo Regulamento), e relativamente ao projeto n.º \_\_\_\_\_\_\_\_, que mereceu decisão de aprovação proferida pelo/a Delegado/a Regional d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_ /\_\_\_ /2021.

declaro sob compromisso de honra que:

a) Sou representante legal da entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o NIPC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) Procedi à assinatura, sem reconhecimento notarial ou de outra entidade competente, do respetivo Termo de Aceitação, em face das medidas de contingência acima referidas, estando a mesma elaborada de acordo com o meu documento de identificação;

c) O reconhecimento da assinatura será efetuado de acordo com o determinado no Regulamento desta medida, assim que as condições de interação social para o efeito sejam retomadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

O/A Declarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Preencher uma declaração **para cada representante legal da entidade**. Apenas aplicável a **pessoas coletivas**, cujos representantes **não tenham assinatura digital certificada SCAP**.  |