****

Allegato 1.a. Domanda di finanziamento

Alla Regione Toscana

*(specificare ufficio)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera**

(Ente di formazione)

Il sottoscritto ...………………………………………….…….………………………………

nato a …………………………………..……….… il……………………..…………....

CF ………………………………………………

in qualità di legale rappresentante del soggetto capofila ………………..…..……………………

e

(Istituto Scolastico)

Il sottoscritto ...………………………………………….…….…………………………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..…………....

CF ………………………………………………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..……………………………

(Università)

Il sottoscritto ...………………………………………….…….………………………………....

nato a …………………………………..……….… il……………………..…………....

CF ………………………………………………

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner ……………..……………………………

e

(Impresa)

l sottoscritto ...………………………………………….…….……………………………………..

nato a …………………………………..……….… il……………………..…………....

CF ……………………………………………..

in qualità di legale rappresentante del soggetto partner…………………………………...

proponenti della **costituenda/costituita ATS**

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro……………………………………. del progetto dal titolo …………………………………………………………………………………………………………

presentato sull'Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera approvato con D.D. ………………………………………..……

(Denominazione specializzazione IFTS) …………………………………………………………

DICHIARANO

 di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;

 di conoscere la normativa che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo Plus e di essere a conoscenza di tutte le condizioni richieste per ricevere il sostegno a cui si sta facendo domanda;

 In particolare, dichiara/dichiarano di conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 610/2023 e di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;

 di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 e ss.mm.ii “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

 di garantire il rispetto delle politiche comunitarie (pari opportunità, non discriminazione, accesso alle persone con disabilità, parità di genere e Carta dei Diritti UE) nell'esecuzione delle attività.

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

*(barrare solo le caselle che interessano)*

 Formulario;

 Dichiarazione di intenti alla costituzione dell’ATS e a conferire mandato con rappresentanza

 n. …….. Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria e di rispetto della L.68/99 e s.m.i

 Dichiarazione di attività delegata

 Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi FAD e prodotti didattici multimediali e scheda catalografica allegato

 Dichiarazione dell’Università sottoscritta dal Rettore dell’Università e dal Preside della Facoltà o dal Presidente del Consiglio del Corso di Laurea

 Dichiarazione per i locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii.

 Dichiarazione/i di disponibilità delle aziende ad ospitare gli allievi in stage sottoscritta dal legale rappresentante dell’azienda, a copertura dell’intero numero di allievi in formazione.

Luogo e data

Firme e timbri

dei legali rappresentanti

………………………………………………….

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*

# 

# Allegato 1.b. Dichiarazione di intenti (in caso di costituenda ATS)

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera**

I sottoscritti:

1) ……………….…………………………………... nato a ………………………….……..

il …………………….... CF .........................................................................

residente in .....................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di …………………………………………………....

con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

…………………………………………………....………………....

2) ……………….…………………………………... nato a ………………………….…

il …………………….... CF .........................................................................

residente in .....................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di …………………………………………………....

con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

…………………………………………………....………………....

3) ……………….…………………………………... nato a ………………………….…

il …………………….... CF .........................................................................

residente in .....................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di …………………………………………………....

con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

…………………………………………………....……………….…

4) ……………….…………………………………... nato a ………………………….…

il …………………….... CF .........................................................................

residente in .....................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di …………………………………………………....

con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

…………………………………………………....………………....

DICHIARANO

* che in caso di approvazione del progetto denominato…………………………… presentato in risposta all’avviso per la concessione di finanziamenti secondo quanto in oggetto, provvederanno entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BURT della graduatoria, ad associarsi formalmente in ATS*;*
* che all’interno dell’ATSverrà conferito mandato speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all’incasso della sovvenzione, a…………………………………………………………………

Luogo e data

Firma e timbro dei legali rappresentanti di tutti i componenti il partenariato

……………………………………………………

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*

# Allegato 1.c

# Dichiarazione di affidabilità giuridico-economica-finanziaria e di rispetto della L. 68/99, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015, in materia di inserimento al lavoro dei disabili ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. artt. 46 e 47

*(deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner)*

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera**

Il sottoscritto ………………………......................................................

nato a ………………………….… il…………………….... CF ............................

residente a ………………….............................................................

via …………………................................................... CAP …….........

in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………

avente C.F. o P.IVA ….……………………………….,

 capofila dell'ATS

 partner dell'ATS

proponente il progetto ………………………………………………………

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

*(barrare i riquadri che interessano)*

* che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio;
* che non è stata pronunciata alcuna condanna nei confronti del sottoscritto, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A.;

*nel caso di soggetti privati:*

* di non aver compiuto gravi violazioni in merito agli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato[[1]](#footnote-2);

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015:

*(scegliere una delle seguenti opzioni)*

* di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
* di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
* di essere tenuto all’applicazione delle norme che disciplinano l’inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;
* di non essere tenuto in quanto Istituto Scolastico.

Luogo e data

Firma e timbro del legale

rappresentante di ciascun proponente

…...............................................

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*

# 

# Allegato 1.d Dichiarazione di attività delegata ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

*(la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve essere presentata se è prevista la delega;* *nel caso di costituita/costituendo partenariato deve essere rilasciata dal capofila mandatario)*

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera**

Il sottoscritto ……………….……………………………… nato a ……………….…………………

il …………………….... CF ........................................................................

residente in .....................................................................................

via …………………................................................... CAP ……....

in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………

capofila mandatario del partenariato costituito/costituendo **proponente** il progetto denominato “…………………………………………………………”

Considerato che la delega dell’attività è resa necessaria per le seguenti ragioni: ………………. ………………………………….…………………

E

Il sottoscritto ……………….……………………………… nato a ……………….………………….

il …………………….... CF .........................................................................

residente in ......................................................................................

via …………………................................................... CAP ……....

in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………

**soggetto delegato** del progetto ………………………………………………………

avente C.F. o P.IVA ….………………………........…….,

con sede a .....................................................................................

via …………………................................................... CAP ……....

Tel. ............................................... E-mail ....................................................

Accreditamento *(nel caso di attività formativa):* Cod. ..................

Referente del progetto (se diverso dal rappresentante legale):

Nome Cognome ...................................................................

Tel. ............................................... E-mail ....................................................

consapevoli degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000 e s.m.i. , sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- che la delega riguarda attività di:

……………………………...

- che il costo dell’attività delegata è: totale complessivo € …………….,pari a ...... % del costo totale del progetto.

*-* che l’attività di Docenza delegata è articolata secondo le seguenti specifiche:

• contenuto e durata dei singoli moduli didattici ..........................................................

• numero, tipologia e caratteristiche docenti (allegare curriculum): .............................

• metodologie didattiche: ..........................................................

• materiale didattico: ..........................................................

• n° totale ore: ......................

SI IMPEGNANO ALTRESÌ

a presentare, a seguito dell’approvazione del progetto, copia della convenzione o del contratto fra le parti, in cui sono specificati incarichi, tempi e costi.

Luogo e data

Firma/e timbro/i dei legali

rappresentanti

…...............................................

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*

# 

# Allegato 1.e Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi FAD e prodotti didattici multimediali

*(deve essere rilasciata dal capofila nel caso di*

*costituita/costituendo partenariato)*

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera**

Il sottoscritto ………………………………………….….……………………………………

nato a ………………………………………………..…

il …………………….... CF .......................................................................................................

residente in .................................................................................................................................

via …………………................................................... CAP ……...............................................

in qualità di legale rappresentante di ……………………………………………………………………………………………

capofila mandatario dell'ATS costituita/costituenda proponente il progetto denominato “…………………………………………………………”

DICHIARA

* di aver preso visione dei corsi FAD e dei prodotti didattici multimediali già presenti nell’ambito del progetto TRIO;
* che quanto proposto nel suddetto progetto, così come descritto nella Sezione E del Formulario, non risulta già essere realizzato nell’ambito di TRIO.

Luogo e data

Firma e timbro

del legale rappresentante

…......................................

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*

# 

# Allegato 1.f **D**ichiarazione dell’Università sottoscritta dal Rettore dell’Università e dal Preside della Facoltà o dal Presidente del Consiglio del Corso di Laurea

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera**

Il Sottoscritto……………………………………………………………….……………………

in qualità di Rettore dell’Università degli Studi di………………………………………………….

e

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………...

in qualità di …………………………………………………………………………………………

del (indicare il corso di Laurea) …………………………………………………………….……...

dell’Università degli Studi di…………………………………………………………………………..

Facoltà di………………………..……………………………………………………………………..

DICHIARANO

- di impegnarsi alla partecipazione alle attività previste dal progetto ……………………………………

(titolo e acronimo) – specializzazione IFTS ………………………………….. presentato in risposta

all’Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera.

- di impegnarsi al riconoscimento dei seguenti crediti, definiti dal (indicare l’organo accademico)

………………………………………………………………………………………………….

(descrizione dei crediti, ambito di spendibilità e validità nel tempo)

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

I crediti, riconoscibili a conclusione del percorso, saranno accertati in sede di valutazione finale ed indicati nel Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore, rilasciato a seguito dell’esame finale, come previsto dalla Conferenza Unificata del 2 marzo 2000.

FIRME e TIMBRI

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Luogo e data

# 

# Allegato 1.g DICHIARAZIONE PER I LOCALI REGISTRATI AI SENSI DELLA D.G.R. N. 1407/2016 E SS.MM.II

*(N.B. - Da presentare per ciascuna sede di svolgimento del percorso non registrata)*

Il sottoscritto…………………………………………………………, nato il ………………… a …………………………………

non in proprio ma quale legale rappresentante di ……………………………………………………………………con sede in ……………………………in relazione al progetto denominato……………………………………………………

finanziato a valere sull’Avviso pubblico di cui al Decreto Dirigenziale n. ………………………

**DICHIARA**

Che i locali sotto descritti, non registrati ai sensi della D.G.R. n. 1407/2016 e ss.mm.ii., sono utilizzati per il progetto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia (indicare: aula didattica, laboratorio di ...) | Indirizzo | Città | CAP | Mq | Titolo di disponibilità (proprietà, locazione…) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

e in relazione ai suddetti **DICHIARA**

1. **Obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.)**

di conservare (o di rendere disponibili) presso i suddetti locali i seguenti documenti:

* Documento di valutazione dei rischi (DVR), da cui risulti la presenza della valutazione del rischio per l’erogazione di attività di formazione con l’utilizzo di locali a complemento temporaneo.
* Piano di emergenza ed evacuazione riferito ai locali suddetti.

1. **Prevenzione incendi e conformità impianti (Decreto Ministeriale 10 marzo 1998, art. 18 e 43 del D.lgs. 81/08 e ss.mm.ii)**

In merito al **personale addetto alla gestione delle emergenze, antincendio e primo soccorso**:

* La presenza, durante l’erogazione dell’attività di formazione, del personale addetto alla gestione delle emergenze, antincendio e primo soccorso, adeguatamente formato, è garantita dal personale della struttura ospitante. A tal fine conserva e rende disponibile relativa dichiarazione del proprietario/legale rappresentante della struttura stessa;
* La presenza, durante l’erogazione dell’attività di formazione, del personale addetto alla gestione delle emergenze, antincendio e primo soccorso, adeguatamente formato, è garantita da personale proprio.

In merito **a tutti i presidi antincendio e primo soccorso**,richiesti dalla normativa di riferimento e previsti per le caratteristiche della struttura:

* La loro presenza ed efficienza è garantita dalla struttura ospitante. A tal fine conserva e rende disponibile relativa dichiarazione del proprietario/Legale rappresentante della struttura stessa.

In merito **agli impianti presenti** (es. elettrico, termico, antincendio):

* Tutti gli impianti presenti sono conformi e manutenuti secondo quanto previsto dalle vigenti normative di riferimento dalla struttura ospitante. A tal fine conserva e rende disponibile relativa dichiarazione del proprietario/Legale rappresentante della struttura stessa.

**DICHIARA altresì**

* che è assicurata una superficie di almeno 1,8 mq per allievo nel corso delle attività d’aula;
* che sono disponibili presso la sede i documenti attestanti i titoli di proprietà/locazione/altro (comodato/altro di locali e attrezzature);
* che consente i sopralluoghi per i locali in disponibilità.

*(N.B. - qualora talune dichiarazioni sopra dette non siano dovute, indicare il motivo)*

Luogo e data

Firma e timbro del legale

rappresentante

*(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*



**allegato 1.h Dichiarazione/i di disponibilità delle aziende ad ospitare gli allievi in stage sottoscritta dal legale rappresentante dell’azienda, a copertura dell’intero numero di allievi in formazione**

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via

legale rappresentante dell’impresa:

1. con sede
2. Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail

Settore merceologico di appartenenza

Ragione sociale:

Natura giuridica:

Partita Iva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività principale:

informato sui contenuti dell’attività formativa relativa al progetto …………………………………… (titolo e acronimo) – specializzazione IFTS ………………………………….. presentato in risposta all’Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) Multifiliera

DICHIARA

1. di essere disponibile ad inserire n.\_\_\_\_\_\_\_allievi in stage per la **durata di 396 ore.**

|  |
| --- |
| Descrizione dell’azienda  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero dipendenti : \_\_\_\_\_\_ |

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)

1. Ai sensi dell’art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973. [↑](#footnote-ref-2)