# Allegato 1)



|  |
| --- |
| Marca da bollo  |

Alla Regione Toscana

Sett. Istruzione e formazione professionale (IEFP)

e istruzione e formazione tecnica superiore (IFTS E ITS)

**Oggetto: PR FSE+ 2021-2027** – Priorità 2 – Attività 2.e.1. Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti finalizzati a rafforzare le attività dei Poli Tecnico Professionali della Toscana. Scadenza: ……...

*(scegliere opzione corrispondente)*

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

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

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

soggetto capofila della costituita ATS tra i seguenti soggetti:

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo | Denominazione |
| Capofila |  |
| Partner |  |

*oppure in caso di ATS da costituire*

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

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

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

*(ripetere per ogni soggetto partner)*

CHIEDE/CHIEDONO

* Di partecipare all’avviso pubblico denominato “per la concessione di finanziamenti finalizzati a rafforzare le attività dei Poli Tecnico Professionali della Toscana” attività 2.e.1 del PR FSE+ 2021-2027 presentando il progetto dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_acronimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* il finanziamento del progetto per importo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA/DICHIARANO

* che tutti i soggetti proponenti sono partner del Polo Tecnico Professionale denominato……………………………………………………………………………………. E che l’accordo di rete di costituzione/ rinnovo del Polo è in vigore
* di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
* di conoscere la normativa dell’Unione europea e regionale che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo;
* di conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 610/2023 e ss.mm.ii. 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 “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:

* Formulario;
* Atto costitutivo di ATS o Dichiarazione di intenti alla costituzione dell’ATS;
* Dichiarazioni di affidabilità giuridico-economico-finanziaria
* Dichiarazione attività delegata *(se prevista)*
* *……….*

Luogo e data

Firme e timbri

dei legali rappresentanti

………………………………………………….

*………………………………………………………...*

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