



**DOMANDA DI CANDIDATURA
E
DICHIARAZIONI
(Fac simile)**

Luogo e data _____

Marca da bollo
(EURO 16,00)

Alla REGIONE TOSCANA
Settore Formazione e Orientamento
Via G. Pico della Mirandola, 24
50132 Firenze

regionetoscana@postacert.toscana.it

Oggetto: Avviso pubblico regionale per il finanziamento di interventi di formazione per il personale direttivo e giornalistico stabilmente impiegato nelle imprese di informazione

Presentazione progetto formativo e richiesta contributo pubblico per euro

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del dpr 445/2000 art. 47

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il, c.f.: in qualità di
legale rappresentante di

p.iva: e c.f.:

soggetto proponente ed attuatore unico

soggetto capofila della costituita ATI/ATS fra i seguenti soggetti

nel rispetto dei requisiti richiesti di cui all'art. 3 dell'avviso,

oppure

il/la sottoscritto/a nato/a a

il, c.f.: in qualità di
legale rappresentante di

p.iva: e c.f.:

(ripetere per ogni soggetto partner)

proponenti della costituenda ATI/ATS fra i seguenti soggetti

proponente/i del progetto denominato

presentato a valere sull'Avviso di cui all'oggetto, nel rispetto dei requisiti richiesti di cui all'art. 3 dell'avviso, per l'Area territoriale di pertinenza della:

Città metropolitana di Firenze

Provincia di Arezzo

Provincia di Pisa

CHIEDE

Il finanziamento del suddetto progetto, per un importo di contributo pubblico pari ad euro

Dichiara inoltre

- che i destinatari dell'intervento sono in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti nell'avviso all'art. 2;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 2 del D.lgs 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'art. 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;

Dichiara altresì

di conoscere la delibera della Giunta regionale n. 635/15, di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione dello stesso.

Si trasmettono con la presente domanda:

- Formulario di presentazione del progetto formativo
- Piano economico di dettaglio (PED)
- Dichiarazioni
- Altri allegati:
 - atto costitutivo dell'ATI/ATS, se già costituita, o dichiarazione di intenti da cui risulti l'impegno alla costituzione in caso di approvazione del progetto, nel caso di ATI/ATS costituenda;
 - lettere di adesione al progetto delle imprese destinatarie dell'intervento di formazione sottoscritte dai legali rappresentanti delle imprese con allegata copia del documento di identità;
 - curricula vitae*, aggiornati e firmati, delle risorse professionali impiegate nel progetto ed indicate nel formulario;
 - accordo sindacale sottoscritto dall'impresa e dal comitato di redazione o dal fiduciario di redazione e dall'Associazione Stampa Toscana.

Firma/e e timbro/i di ciascun proponente

.....

(nel caso di firma autografa allegare copia documento identità chiara e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

(Ogni soggetto proponente/capofila e partner componenti dell'ATI/ATS deve compilare la presente dichiarazione)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

c.f.: _____

residente a _____

via _____

legale rappresentante di soggetto proponente/partner..... del 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, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati):

Dichiara

di non trovarsi 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, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

nel caso di soggetti privati:

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____
INAIL _____ matricola _____ sede di _____

nel caso di soggetti privati:

di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

(per le cooperative)

di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili *(scegliere una delle seguenti tre 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 18.1.2000 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.

Luogo e data _____

Firma e timbro

.....

(nel caso di firma autografa allegare copia documento identità chiara e leggibile)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E/O PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI

(da compilarsi da parte del proponente/capofila di ATI/ATS costituita/costituenda)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

c.f.: _____

residente a _____

via _____

legale rappresentante di _____

DICHIARA

- di aver preso visione dei corsi FAD e dei prodotti didattici multimediali già presenti nell'ambito del progetto TRIO e che quanto proposto nel progetto (specificare se trattasi di corsi FAD o prodotti didattici multimediali) _____, non risulta già essere realizzato nell'ambito di TRIO;

oppure

- di non proporre nel progetto né la produzione di moduli FAD né la produzione di prodotti didattici multimediali.

Luogo e data _____

Firma e timbro

.....

(nel caso di firma autografa allegare copia documento identità chiara e leggibile)