



## DOMANDA DI CANDIDATURA E DICHIARAZIONI (FAC SIMILE)

D1 DOMANDA DI FINANZIAMENTO

D2 ELENCO DICHIARAZIONI:

D2.1 DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEL DPR 445/2000 ARTT. 46 E 47

D2.2 DICHIARAZIONE CONFORMITÀ NORMATIVE COMUNITARIE E REGIONALI FSE

D2.3 DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI

D2.4 DICHIARAZIONE DI ADESIONE DEI SOCI ATTUATORI ALL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

D3 DICHIARAZIONE SOGGETTO SOSTENITORE

D1 FAC-SIMILE DI DOMANDA DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA

MARCA DA BOLLO € 16,00
------------------------------

ALLA REGIONE TOSCANA  
Settore Programmazione Formazione strategica  
e Istruzione e Formazione Tecnica Superiore  
Piazza dell'Unità Italiana, 1  
50123 Firenze

OGGETTO: POR FSE REGIONE TOSCANA 2014-2020 – ASSE A) OCCUPAZIONE. Avviso alle Fondazioni ITS per la programmazione dell'offerta formativa di Istruzione Tecnica Superiore,  
\* percorsi con avvio nell'a.f. 2016-2017. Scadenza del \_\_\_\_\_. Richiesta finanziamento per € \_\_\_\_\_  
\* percorsi con avvio nell'a.f. 2017-2018. Scadenza del \_\_\_\_\_. Richiesta finanziamento per € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della Fondazione ITS \_\_\_\_\_

## RICHIEDE

Il finanziamento del progetto denominato \_\_\_\_\_ Acronimo \_\_\_\_\_,  
presentato sull'avviso regionale POR TOSCANA – FSE 2014/2020 - Asse A) OCCUPAZIONE, obiettivo specifico A.2.1  
Aumentare l'occupazione dei giovani, per un importo di contributo pubblico di € \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto e si impegna per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse azioni.

## TRASMETTE CON LA PRESENTE DOMANDA:

- Progetto redatto sull'apposito Formulario - Allegato B (composto da n. \_\_\_\_ pagine)
- Piano Economico di Dettaglio – PED (Allegato C)
- Dichiarazioni:
  - Allegato D2.1
  - Allegato D2.2
  - Allegato D2.3
  - Allegato D2.4 n. \_\_\_\_ (specificare numero)
  - Allegato D3 n. \_\_\_\_ (specificare numero)
- Scheda catalografica dei prodotti (Allegato E) n. \_\_\_\_ (specificare numero)
- Copia chiara e leggibile di n. \_\_\_\_\_ documenti di identità in corso di validità di ogni firmatario

Luogo, \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

(Stessa carta intestata utilizzata per la domanda)

## D2.1 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

(le presenti dichiarazioni devono essere compilate su carta intestata dell'Ente, firmate dal legale rappresentante della Fondazione Costituita, oppure da ciascun socio della Fondazione costituenda )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Fondazione ITS \_\_\_\_\_

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

DICHIARA  
 (barrare le caselle che interessano)

- 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.

IN RIFERIMENTO ALL' ARTICOLO 67 DEL DECRETO LEGISLATIVO 06/09/2011, N. 159 IN MATERIA DI ANTIMAFIA:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159

IN RIFERIMENTO AGLI OBBLIGHI PREVISTI DALLA LEGGE 68/99 IN MATERIA DI INSERIMENTO AL LAVORO DEI DISABILI:

- 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.

Data

FIRMA del legale rappresentante

D2.2 - DICHIARAZIONE CONFORMITA' NORMATIVE COMUNITARIE E REGIONALI FSE  
(su carta intestata dell'ente)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della Fondazione \_\_\_\_\_ proponente e gestore del progetto  
\_\_\_\_\_ presentato a valere sul presente Avviso

DICHIARA

di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE. In particolare dichiara di conoscere la delibera della Giunta Regionale 635/2015, di tenerne conto in fase di predisposizione, gestione e rendicontazione del progetto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

D2.3 - DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E PRODOTTI DIDATTICI  
MULTIMEDIALI (cfr. art.. 5.1 Modalità attuative, lettera D)

(su carta intestata dell'ente)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale della Fondazione ITS \_\_\_\_\_

proponente il progetto \_\_\_\_\_

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

Data

FIRMA del legale rappresentante

D2.4 - DICHIARAZIONE DI ADESIONE DEI SOCI ATTUATORI ALL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale del socio \_\_\_\_\_

della Fondazione ITS \_\_\_\_\_

proponente il progetto \_\_\_\_\_

DICHIARA:

di conoscere e aderire al progetto (titolo) \_\_\_\_\_ Acronimo \_\_\_\_\_  
presentato dalla Fondazione \_\_\_\_\_, a valere sull'Avviso di cui  
al Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, scadenza del \_\_\_\_\_.

di impegnarsi all'attuazione dello stesso, secondo quanto indicato nel formulario di progetto;

di conoscere la normativa regionale, nazionale e comunitaria relativa alla gestione e rendicontazione dei progetti finanziati con risorse del FSE.

FIRMA del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

D3 - DICHIARAZIONE SOGGETTO SOSTENITORE  
(su carta intestata dell'ente)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

non in proprio ma quale legale rappresentante di \_\_\_\_\_

con sede legale in: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

- Natura giuridica: \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
- Attività principale: \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ addetti

Referente del progetto (se diverso dal rappresentante legale):

- Nome-Cognome \_\_\_\_\_
- Funzione \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Presa visione dell'avviso emesso dalla Regione Toscana - POR TOSCANA – FSE 2014/2020 - Asse A)

OCCUPAZIONE, obiettivo specifico A.2.1 Aumentare l'occupazione dei giovani

E del progetto dal titolo \_\_\_\_\_ presentato da \_\_\_\_\_

per il finanziamento, a valere sul medesimo avviso regionale, che prevede la realizzazione percorsi formativi di Istruzione Tecnica Superiore, finalizzati ad AUMENTARE L'OCCUPAZIONE DEI GIOVANI

DICHIARA (barrare la/le voce/i che interessa/no)

Di sostenere il suddetto progetto per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

Di svolgere, all'interno del progetto i seguenti ruoli e funzioni:

\_\_\_\_\_

Di apportare al sopra indicato progetto il seguente "valore aggiunto":

\_\_\_\_\_

(se il caso) Di collaborare alla realizzazione del progetto mettendo a disposizione le seguenti risorse/ strumenti:

\_\_\_\_\_

(se il caso) Di utilizzare le seguenti modalità di partecipazione:

\_\_\_\_\_

(se il caso) Di collaborare alla realizzazione del progetto mettendo a disposizione n. posti stage \_\_\_\_\_:

Avvertenza: per soggetto sostenitore il presente avviso intende imprese e/o enti che aderiscono e sostengono il progetto e che ricoprono ruoli-chiave nell'ambito della specifica politica inerente la misura o le specifiche azioni proposte. Detti soggetti "sostenitori", non svolgono direttamente alcuna attività progettuale, limitando il proprio contributo al buon andamento del progetto e pertanto non gli viene riconosciuta alcuna spesa.

Data

FIRMA del legale rappresentante  
(allegare copia documento identità)