



Allegato 2)

DOMANDA DI CANDIDATURA E DICHIARAZIONI

1. Domanda
2. Dichiarazione di intenti a costituire il raggruppamento
3. Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria
4. Dichiarazione di disponibilità delle imprese all'assunzione
5. Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi fad e prodotti didattici multimediali
6. Dichiarazione di attività delegata

1 – DOMANDA DI CANDIDATURA

Marca da bollo (€ 16,00)

Alla Regione Toscana
Settore Gestione Rendicontazione e Controlli
per gli ambiti territoriali di Grosseto e Livorno

Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione territoriale – Annualità 2016/2017

Il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante di
o **soggetto proponente unico**

oppure
il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante di
soggetto capofila della **costituita** ATI/ATS fra i seguenti soggetti:

oppure
il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante di
(ripetere per ogni soggetto partner)
proponenti della **costituenda** ATI/ATS fra i seguenti soggetti:

CHIEDE

il finanziamento del progetto dal titolo
sull'avviso POR FSE 2014-2020 per la presentazione di progetti di Formazione territoriale –
annualità 2016/2017 per l'area territoriale (indicare una delle aree territoriali elencate all'allegato B
dell'Avviso)

.....
per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali/Profilo del Repertorio Regionale
dei Profili Professionali (secondo quanto disposto all'art. 2 dell'avviso)

DICHIARA

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

di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del Fondo Sociale
Europeo. In particolare dichiara di conoscere la Delibera della giunta regionale 635/2015, di
tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione del
progetto stesso;

che il soggetto proponente non ha 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.

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

(barrare solo le caselle che interessano)

- Formulario di presentazione del progetto;
- Scheda preventivo a costi standard;
- Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS;
- Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni (specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia);
- Altri allegati (specificare)

Luogo e data

Firma/e e timbro/i del legale
rappresentante di ciascun proponente

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

2 – DICHIARAZIONE DI INTENTI A COSTITUIRE IL RAGGRUPPAMENTO
(dichiarazione obbligatoria in caso di progetto presentato da costituenda ATI/ATS)

Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione territoriale – Annualità 2016/2017

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)
.....

DICHIARANO

- che in caso di approvazione del progetto denominato.....
presentato a seguito dell'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..... (specificare se ATI o ATS);
- che all'interno dell' (specificare se ATI o ATS) verrà conferito mandato speciale con
rappresentanza a.....

Luogo e data

Firma e timbro dei legali rappresentanti di tutti i
componenti la costituenda ATI/ATS

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

3 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA E
RELATIVE AL RISPETTO DELLA L. 68/99 IN MATERIA DI INSERIMENTO AL LAVORO DEI DISABILI ai
sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

(dichiarazione obbligatoria; deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner dell'ATI/ATS)

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione
territoriale – Annualità 2016/2017**

Il sottoscritto
nato a il..... CF
residente a
via CAP
in qualità di legale rappresentante di
avente C.F. o P.IVA, capofila mandatario dell'ATI/ATS o partner
dell'ATI/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, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

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

DICHIARA INOLTRE

(barrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati)

- 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.;
- 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 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 68/1999 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 18/01/2000 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.

Luogo e data

Firma/e e timbro/i del legale
rappresentante di ciascun proponente

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

4 – DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DELLE IMPRESE ALL'ASSUNZIONE

Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione territoriale – Annualità 2016/2017

Il sottoscritto
nato a il CF
residente a
via CAP
in qualità di legale rappresentante dell'impresa
avente C.F. o P.IVA,
con sede legale a
via CAP

con riferimento al progetto denominato
proposto dall'Agenzia formativa _____ in risposta al
presente avviso pubblico

DICHIARA
di ESSERE DISPONIBILE AD ASSUMERE N. _____ allievi formati e qualificati con la/le
seguenti tipologie contrattuali:
- contratto a tempo indeterminato (n. ____ allievi)
- contratto a tempo determinato (n. ____ allievi)
- apprendistato (n. ____ allievi)

PRECISA altresì che

Il fabbisogno lavorativo della figura professionale che si intende assumere è emerso a seguito di
(precisare: ad es. analisi fabbisogno interno/ documenti mercato del lavoro locale/ strategie
aziendali, ecc...)

Luogo e data

Firma/e e timbro/i
del legale rappresentante

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

5 - DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E
PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI

*(in caso sia prevista la realizzazione di corsi FAD e/o prodotti didattici multimediali la presente
dichiarazione deve essere compilata dal capofila mandatario nel caso di raggruppamento
costituito/costituendo)*

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione
territoriale – Annualita 2016/2017**

Il sottoscritto nato a
il CF
residente in
via CAP
in qualita di legale rappresentante di
capofila mandatario dell'ATI/ATS costituita/costituenda proponente il progetto denominato
"....."

DICHIARA

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

Luogo e data

Firma/e e timbro/i
del legale rappresentante
.....

6 – DICHIARAZIONE DI ATTIVITA DELEGATA
ai sensi del DPR 445/2000 (se prevista)

Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione territoriale – Annualita 2016/2017

Il sottoscritto nato a
il CF
residente in
via CAP
in qualita di legale rappresentante di
capofila mandatario dell'ATI/ATS costituita/costituenda 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 qualita di legale rappresentante di
soggetto delegato del progetto
avente C.F. o P.IVA
con sede a
via CAP
P. IVA/CF
Tel. E-mail
Registrazioni: Camera di commercio di n° anno
Tribunale di n° anno
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, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- che la delega riguarda attività di:
- Progettazione € pari a %
- Docenza € pari a %

(nel caso di attività di docenza)

- che l'attività 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:
- che il costo dell'attività delegata è: totale complessivo € pari a %

SI IMPEGNANO ALTRESI

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 e timbro/i dei legali
rappresentanti

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

***Allegare documentazione attestante il rispetto delle procedure per l'affidamento a terzi e fasce di
affidamento, così come previsto dalla DGRT 635/2015 sez A.1 par. C**