

## **ALLEGATO 2**

### **DOMANDA DA UTILIZZARE PER LA RICHIESTA DI FINANZIAMENTO**

**(ex art. 17 lett. a) della L.R. 32/2002)**

### **PER PROGETTI A VALERE SUL PON IOG – GARANZIA GIOVANI**

*Domanda di finanziamento da utilizzare in caso di progetto presentato da singolo ente attuatore o dal capofila in caso di raggruppamenti già costituiti. In caso di ATI/ATS costituenda la domanda deve essere compilata dal soggetto capofila mentre i partner dovranno compilare il modello per i partner (Allegato 2.1) da allegare alla domanda di finanziamento*

- 2. Domanda soggetto singolo a capofila di ATI/ATS costituita*
  - 2.1 Domanda per partner di ATI/ATS costituenda*
  - 2.2. Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria*
  - 2.3. Dichiarazione di intenti a costituire il raggruppamento*
  - 2.4. Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi fad e prodotti didattici multimediali*
  - 2.5. Dichiarazione di attività delegata*
  - 2.6. Dichiarazione di partecipazione dell'impresa al progetto*

## AII. 2 DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Alla Regione Toscana

**Settore Programmazione in materia di IeFP,  
apprendistato, tirocini, formazione continua, territoriale e individuale.**

**Uffici regionali di Grosseto e Livorno**

**Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3 – Presentazione di progetto – Domanda di finanziamento**

Il sottoscritto..... nato a ..... il..... e residente a ..... In via/piazza  
..... N° ..... CAP ..... Prov .....

CHIEDE

[ ] il finanziamento del progetto: “.....”, sull’avviso “.....” per un importo pubblico pari ad euro.....  
e a tal fine,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000 e delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000

- di essere il legale rappresentante di:

- ....., con sede legale in....., soggetto proponente ed attuatore;
- . ....., con sede legale in....., soggetto capofila mandatario dell'ATI/ATS costituita/costituenda fra i seguenti soggetti
- .....
- .....
- .....

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs del 30 giugno 2003, n. 196 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Trasmette in allegato alla presente domanda:

- Copia dell'atto di costituzione dell'ATI/ATS (se già costituita)
- Dichiarazione di impegno a costituire ATI/ATS
- Formulario di presentazione del progetto
- PED/Scheda Preventivo



Regione Toscana

- Copia del documento di identità del rappresentante legale
- Altri allegati.....(*specificare*)

Luogo e data

Firma e timbro

(allegare copia fronte-retro dei documenti d'identità chiari e leggibili)

## Allegato 2.1 - Modello per i partner

Alla Regione Toscana

Settore Programmazione in materia di leFP,  
apprendistato, tirocini, formazione continua, territoriale e individuale.

Uffici regionali di Grosseto e Livorno

**Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3– Presentazione di progetto – Domanda di finanziamento Modello per i partner**

Il sottoscritto..... nato a ..... il..... e residente a ..... In via/piazza  
..... N° ..... CAP ..... Prov .....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000 e delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000

- di essere il legale rappresentante di:

- ....., con sede legale in....., soggetto proponente ed attuatore;

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs del 30 giugno 2003, n. 196 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Trasmette in allegato alla presente domanda:

- Dichiarazione di impegno a costituire ATI/ATS
- Copia del documento di identità del rappresentante legale
- Altri allegati.....(*specificare*)

Luogo e data

Firma e timbro

(allegare copia fronte-retro dei documenti d'identità chiari e leggibili)

## **Allegato 2.2 DICHIARAZIONI DI AFFIDABILITÀ (ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47)**

*(Dichiarazione obbligatoria; la dichiarazione deve essere utilizzata dal singolo ente attuatore o, nel caso di raggruppamento, dal capofila e da ciascun partner. In caso di ATI/ATS costituenda la dichiarazione deve essere redatta da ciascun membro)*

**Alla Regione Toscana**

**Settore Programmazione in materia di leFP,  
apprendistato, tirocini, formazione continua, territoriale e individuale.**

**Uffici regionali di Grosseto e Livorno**

**Oggetto: PON IOG – GARANZIA GIOVANI – Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3– Presentazione di progetto – Domanda di finanziamento**

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

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

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Legale rappresentante di....., soggetto proponente/ capofila mandatario del..... / partner del.....proponente il progetto .....

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000 e delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000

- 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 italiana, 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 di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016)

- 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 \_\_\_\_\_

- di essere in regola con gli obblighi in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio Stato;

- 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 territoriale del lavoro territorialmente competente;

- [ ] di essere in regola rispetto agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;

[ ] di non essere tenuto alla disciplina della legge 68/1999



Regione Toscana

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs del 30 giugno 2003, n. 196 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma e timbro

(allegare copia fronte-retro dei documenti d'identità chiari e leggibili)

### 2.3 – DICHIARAZIONE DI INTENTI A COSTITUIRE IL RAGGRUPPAMENTO

(dichiarazione obbligatoria in caso di progetto presentato da costituenda ATI/ATS)

**Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani - Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3**

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 fronte-retro dei documenti d'identità chiari e leggibili)



Regione Toscana

## 2.4 - 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 solo capofila mandatario nel caso di raggruppamento costituito/costituendo)

**Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani - Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... CF .....  
residente in .....  
via ..... CAP .....  
in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente ..... il progetto denominato  
.....  
*oppure* capofila mandatario dell'ATI/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 ..... (specificare se trattasi di corsi FAD o altri prodotti didattici multimediali) non risulta già essere realizzato nell'ambito di TRIO.
- Di essere consapevole che le attività FAD non sono computate nel costo del progetto e non sono quindi rendicontabili.

Luogo e data

Firma/e e timbro/i  
del legale rappresentante

.....

## 2.5 – DICHIARAZIONE DI ATTIVITÀ DELEGATA (ai sensi del DPR 445/2000 art. 46 e 47 e art 4 avviso pubblico)

**Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani - Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... CF ..... residente in ..... via ..... CAP .....  
in qualita di legale rappresentante dell'Ente formativo .....  
(se ricorre) capofila mandatario dell'ATI/ATS costituita/costituenda con i seguenti soggetti:

.....  
.....

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..... e P.IVA .....,  
con sede a .....  
via ..... CAP .....  
Tel. .... E-mail .....  
Accreditamento 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 € .....
- Docenza € .....
- Orientamento € .....

- 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 pari a € .....

(l'attività delegata non deve superare complessivamente un terzo del costo totale del progetto)



Regione Toscana

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 e timbro/i dei legali  
rappresentanti

.....

(allegare copia fronte-retro dei documenti d'identità chiari e leggibili)

\*Allegare documentazione attestante il rispetto delle procedure per l'affidamento a terzi e fasce di affidamento, così come **previsto dalla DGRT 1343/2017 sez A.1 par. C**



Regione Toscana

## 2.6 DICHIARAZIONE IMPRESA DI PARTECIPAZIONE ATTIVA AL PROGETTO ai sensi del DPR 445/2000

**Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani - Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di cui alla scheda misura 2A az. 3**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, non in proprio ma quale legale rappresentante di \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Preso visione dell'avviso emesso dalla Regione Toscana "Avviso pubblico per il finanziamento di corsi di formazione individuali/individualizzati di misura 2A azione 3 piano regionale Garanzia Giovani" e del progetto dal titolo \_\_\_\_\_ percorso formativo denominato \_\_\_\_\_ presentato da \_\_\_\_\_ in risposta al suddetto avviso

DICHIARA

di partecipare attivamente alla realizzazione dell'obiettivo progettuale, così come descritto nel progetto formativo e declinato nell'avviso pubblico di riferimento, attraverso le seguenti modalità :

-----  
-----

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

timbro

\_\_\_\_\_

Allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità