

ALLEGATO 1

DOMANDA DI FINANZIAMENTO E DICHIARAZIONI

1.a Domanda di finanziamento

1.a.1 Domanda del soggetto capofila di ATI/ATS costituita/costituenda o di altra forma di partenariato

1.a.2 Domanda del soggetto partner di ATI/ATS costituenda

1.b. Dichiarazione di intenti in caso di costituenda ATI/ATS

1.c. Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria

1.d. (se prevista) Dichiarazione di attività delegata

1.e. (se prevista) Dichiarazione per i locali non accreditati

1.f (se prevista) Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi FAD e prodotti didattici multimediali e scheda catalografica

1.g Dichiarazione di disponibilità ad ospitare gli allievi in stage/alternanza scuola-lavoro

1.h (se prevista) Lettera di accordo del soggetto capofila di PTP

Allegato 1.a.1

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(compilata dal soggetto capofila in caso di ATI/ATS costituita/costituenda o di altra forma di partenariato. In caso di ATI/ATS costituenda ciascun partner dovrà compilare il modello per i partner - Allegato 1.a.2)

Marca da bollo (€ 16.00)

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 la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

Il sottoscritto nato a il CF
e residente a in via/piazza N° CAP Prov

CHIEDE

il finanziamento del progetto dal titolo “.....”, sull’avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Annualità 2019/2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi” per un importo pubblico pari ad euro

per la/il figura/profilo del Repertorio Regionale (indicare una delle/dei figure/profili elencate/i all'allegato 6 dell'Avviso)

per la sub area territoriale di (indicare una delle sub aree territoriali elencate all'allegato 7 dell'Avviso)

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 capofila mandatario dell'ATI/ATS costituita/ ATI/ATS costituenda/ altra forma di partenariato fra i seguenti soggetti:

-
-
-

- che il costo complessivo del progetto ammonta ad euro

- che gli eventuali Moduli FAD previsti dal progetto non risultano presenti nella didateca della piattaforma del Progetto TRIO;

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:

- Domanda di finanziamento di ciascun soggetto partner di ATI/ATS costituenda
- Copia dell'atto di costituzione dell'ATI/ATS (se già costituita) o di altra forma di partenariato
- Dichiarazione di impegno a costituire l'ATI/ATS (se da costituire)
- Formulario di presentazione del progetto
- Copia del documento di identità leggibile e in corso di validità
- Altre/i dichiarazioni/allegati (*specificare*)

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

Allegato 1.a.2

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(compilata da ciascun soggetto partner in caso di progetto presentato da ATI/ATS costituenda)

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 la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

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

CHIEDE

il finanziamento del progetto dal titolo “.....”, sull’avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Annualità 2019/2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi” per un importo pubblico pari ad euro

per la/il figura/profilo del Repertorio Regionale (indicare una delle/dei figure/profilo elencate/i all'allegato 6 dell'Avviso)

per la sub area territoriale di (indicare una delle sub aree territoriali elencate all'allegato 7 dell'Avviso)

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 partner dell’ATI/ATS costituenda fra i seguenti soggetti:

-



Regione Toscana

GIOVANI *si*

-
-
- che il costo complessivo del progetto ammonta ad euro;
- che gli eventuali Moduli FAD previsti dal progetto non risultano presenti nella didateca della piattaforma del Progetto TRIO.

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
del legale rappresentante

Allegato 1.b

DICHIARAZIONE DI INTENTI (in caso di costituenda ATI/ATS)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

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*);



Regione Toscana

GIOVANI si

- che all'interno dell'..... (*specificare se ATI o ATS*) verrà conferito mandato speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all'incasso della sovvenzione, a

Luogo e data

Firma e timbro dei legali rappresentanti di tutti i componenti il partenariato

Allegato 1.c

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITA' 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

(rilasciata dal capofila e da ciascun soggetto partner)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l'obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani "Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi"

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____

Via _____ N. _____ CAP _____

in qualità di Legale rappresentante di _____, P. IVA _____

capofila/partner dell'ATI/ATS/altra forma di partenariato

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 non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 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;

(per i 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 _____

- di essere in regola con gli obblighi 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 68/1999 in materia di inserimento al lavoro dei disabili:

(scegliere una delle seguenti opzioni)

- [] di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;

- [] di non essere soggetto in quanto Istituto Scolastico o CPIA;

- [] 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 non essere tenuto alla disciplina della legge 68/1999 in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15.

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 del legale
rappresentante



Regione Toscana



Allegato 1.d

DICHIARAZIONE DI ATTIVITA' DELEGATA ai sensi del DPR 445/2000

(se prevista; deve essere rilasciata dal capofila nel caso di costituito/costituendo partenariato)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

Il sottoscritto nato a
il CF
residente in
via N. CAP
in qualità di legale rappresentante di
capofila mandatario del partenariato costituito/costituendo **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 N. CAP
in qualità di legale rappresentante di C.F./P.IVA
con sede a
via N. CAP
Tel. E-mail
soggetto delegato per il progetto

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 l'attività di:

.....

- che il costo dell'attività delegata è:

totale complessivo €, pari a % del costo totale del progetto

- che l'attività di Docenza 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:

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 timbro/i dei legali
rappresentanti

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

NB₁ nel caso di attività formativa sono delegabili solo le attività di progettazione, docenza e orientamento fino ad un terzo del costo totale previsto del progetto

NB₂ Allegare documentazione attestante il rispetto delle procedure per l'affidamento a terzi e fasce di affidamento

Allegato 1.e

DICHIARAZIONE PER I LOCALI NON ACCREDITATI ai sensi della DGR 1407/2016 e smi

(deve essere compilata per ciascuna sede di svolgimento del percorso non accreditata)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

Il sottoscritto....., nato il a
non in proprio ma quale legale rappresentante di
con sede in in relazione al progetto denominato
presentato a valere sull’Avviso pubblico di cui al Decreto dirigenziale n.

DICHIARA

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

in relazione al/il locale /ai locali sotto descritto/i, “non accreditato/i” ai sensi della DGR 1407/2016 e smi

Tipologia (indicare: aula didattica, laboratorio di ..)	Metri quadri	Indirizzo	Città	Disponibilità del locale (proprietà, locazione, comodato)

- che sono avvenute le comunicazioni previste dalla normativa: comunicazione di avvenuta elaborazione della relazione sulla valutazione dei rischi da parte del responsabile della sicurezza e del piano di sicurezza; comunicazione del nominativo del medico competente; comunicazione dei nominativi del responsabile e degli addetti al servizio di prevenzione e protezione;
- che è in possesso di certificato prevenzione incendi o dichiarazione che è stata presentata richiesta di rilascio del certificato all’autorità competente;
- che è in possesso di verbali di collaudo e di verifica periodica degli impianti o dichiarazione che è stata presentata richiesta di rilascio di tali verbali al soggetto competente;
- che è assicurata una superficie di almeno 1,8 mq per allievo nel corso delle attività d’aula;
- che sono disponibili presso la sede i documenti attestanti i titoli di proprietà/locazione (comodato/altro di locali e attrezzature);
- che consente, quale possessore dei locali, i sopralluoghi.



Regione Toscana

GIOVANI *si*

(N.B. - qualora talune certificazioni sopra dette non siano dovute, indicare il motivo)

Luogo e data

Firma e timbro del legale
rappresentante

Allegato 1.f

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI E SCHEDA CATALOGRAFICA

(se prevista; deve essere rilasciata dal capofila nel caso di costituito/costituendo partenariato)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

Il sottoscritto nato a
il CF
residente in
via N. CAP
in qualità di legale rappresentante di
capofila mandatario del partenariato costituito/costituendo 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, così come descritto nella Sezione E del Formulario, non risulta già essere realizzato nell’ambito di TRIO.

Luogo e data

Firma e timbro del legale
rappresentante

Allegato 1.g

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD OSPITARE GLI ALLIEVI IN STAGE/ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

(da compilare a cura di ciascuna impresa ospitante allievi in stage/alternanza scuola lavoro)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

Il sottoscritto nato a
il CF
residente in
via N. CAP
legale rappresentante dell’impresa C.F./P.IVA
con sede legale a
via N. CAP
Tel. E-mail
e sede operativa in cui far svolgere l’attività di stage/alternanza scuola-lavoro
a
via N. CAP

DICHIARA

di essere disponibile ad ospitare n° allievi ai fini dello stage/alternanza scuola-lavoro
previsto dal progetto denominato

Luogo e data

Firma e timbro del legale
rappresentante

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

Allegato 1.h

LETTERA DI ACCORDO DEL SOGGETTO CAPOFILA DI PTP

(se prevista e se il capofila del PTP non fa parte del partenariato che presenta il progetto)

Oggetto: PON IOG – Programma Garanzia Giovani – Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi formativi biennali rivolti a minori che hanno assolto l’obbligo di istruzione e sono fuoriusciti dal sistema scolastico – Anno 2020 a valere sulla Misura 2B del Programma Garanzia Giovani “Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi”

Il sottoscritto..... nato a il
CF
residente in via CAP
legale rappresentante di C.F. o partita IVA
con sede legale (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*).....
soggetto capofila del Polo Tecnico Professionale (PTP)
per la filiera produttiva

Referente del progetto (se diverso dal rappresentante legale):

Nome Cognome
Tel. E-mail

presa visione del progetto dal titolo.....
presentato da in qualità di soggetto proponente/capofila
mandatario del partenariato costituito/constituendo a valere sull'avviso pubblico in oggetto:

DICHIARA

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

di utilizzare le seguenti modalità di partecipazione:

.....

di svolgere, all’interno del progetto, i seguenti ruoli e funzioni:

.....



Regione Toscana

GIOVANI *si*

- di collaborare alla realizzazione del progetto mettendo a disposizione le seguenti risorse/ strumenti:

.....

Luogo e data

Firma e timbro
(Firma del/la legale rappresentante)

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