



ALLEGATO 1 domanda di finanziamento e dichiarazioni

1.a Domanda

- 1.a.1 in caso di soggetto proponente singolo
- 1.a.2 in caso di Consorzio/Fondazione/Rete-soggetto
- 1.a.3 in caso di costituenda ATI/ATS/Rete-contratto/altra forma di partenariato
- 1.a.4 in caso di costituita ATI/ATS o altra forma di partenariato che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l'avviso in oggetto
- 1.a.5 in caso di costituita Rete-contratto dotata di organo comune con potere di rappresentanza
- 1.a.6 in caso di partenariato costituito che non preveda mandato di rappresentanza specifico per l'avviso in oggetto

1.b. Dichiarazione di intenti

- 1.b.1 in caso di costituenda ATI/ATS, Rete-Contratto o altra forma di partenariato
- 1.b.2 in caso di costituita Rete-Contratto di imprese o altra forma di partenariato, senza mandato di rappresentanza specifico per l'avviso
- 1.c. Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria
- 1.d. Dichiarazione di attività delegata
- 1.e. Dichiarazione per i locali non registrati
- 1.f. Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi Fad e prodotti didattici multimediali (in caso interventi di formazione)
- 1.g. Dichiarazione di disponibilità ad ospitare gli allievi in stage
- 1.h. Lettera di partecipazione attiva dell'impresa al progetto



Allegato 1.a.1 Domanda di finanziamento (in caso di soggetto proponente singolo)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto
nato a il..... CF
in qualità di legale rappresentante di **soggetto
proponente singolo**

CHIEDE

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal
titolo
sull'avviso.....
per i seguenti percorsi formativi:

Sezione	Titolo del corso	Denominazione Ada (se pertinente)	Codice Ada (se pertinente)	Settore (Settore regionale del repertorio RRF per i corsi Ada come indicato nell'Allegato B, e il Settore ISFOL per i dovuti per legge. Per i corsi di cui alla Sezione 2 si intende il settore economico di riferimento.)

(aggiungere una riga per ogni percorso)

area geografica territoriale:.....

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/dichiarano di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017, di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- /// di non aver 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;
- /// Scheda preventivo
- /// Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- /// Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

.....

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



Allegato 1.a.2 Domanda di finanziamento (in caso di Consorzio/Fondazione/Rete soggetto¹)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante in qualità di legale rappresentante del/della (*barrare uno dei seguenti*)

- Consorzio**
- Fondazione**
- Rete di imprese (Rete-soggetto)**

CHIEDE

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal titolo sull'avviso..... per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure
per la/le U.C. n. titolo

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/dichiarano di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017, di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- /// di non aver 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;
- /// Scheda preventivo
- /// Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- /// Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

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



Allegato 1.a.3 Domanda di finanziamento (in caso di costituenda ATI/ATS/Rete-contratto/altra forma di partenariato)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante di
(ripetere per ogni soggetto partner)

proponenti della **costituenda**
(barrare uno dei seguenti)

- /// **ATI/ATS**
- /// **Rete di imprese (Rete-Contratto)**
- /// **Altra forma di partenariato (specificare)**

fra i seguenti soggetti:

.....
.....

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal
titolo
sull'avviso.....
per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure
per la/le U.C. n. titolo

DICHIARANO

- /// 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/dichiarano di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017, di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- /// di non aver 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;
- /// Scheda preventivo



- /// Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATI/ATS, della Rete-contratto, di altra forma di partenariato, e a conferire mandato con rappresentanza;
- /// Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- /// Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firme e timbri
dei legali rappresentanti

.....

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



Allegato 1.a.4 Domanda di finanziamento (in caso di costituita ATI/ATS o altra forma di partenariato che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l'avviso in oggetto)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante della **costituita**
ATI/ATS
Altra forma di partenariato (specificare)
fra i seguenti soggetti:

.....
.....

CHIEDE

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal
titolo
sull'avviso.....
.....
per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....
oppure
per la/le U.C. n. titolo

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/dichiarano di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017, di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
 - /// di non aver 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;
 - /// Scheda preventivo
 - /// Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS o di altra forma di partenariato;
 - /// Dichiarazioni *(specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia)*;
 - /// Altri allegati *(specificare)*.

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità e atto costitutivo dell'ATI/ATS o altra forma di partenariato)



Allegato 1.a.5 Domanda di finanziamento (in caso di costituita Rete-contratto dotata di organo comune con potere di rappresentanza)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto
nato a il CF
in qualità di legale rappresentante dell'impresa
(ripetere per ogni soggetto partner)

Aderente alla **Rete-Contratto**(inserire riferimenti)

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal
titolo
sull'avviso.....
.....
per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....
oppure
per la/le U.C. n. titolo

DICHIARANO

/// 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/dichiarano di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017, di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
/// di non aver 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;
- /// Scheda preventivo
- /// Copia dell'atto costitutivo della Rete-contratto;
- /// Dichiarazioni (specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia);
- /// Altri allegati (specificare).

Luogo e data

Firme e timbri
dei legali rappresentanti

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



Allegato 1.a.6 Domanda di finanziamento (in caso di partenariato costituito che non preveda mandato di rappresentanza specifico per l'avviso in oggetto)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi – mismatch"

Il sottoscritto nato a il.....
CF

in qualità di legale rappresentante di

(ripetere per ogni soggetto partner)

Del **partenariato** costituito (*specificare forma e atto*) fra i seguenti soggetti:

.....
.....

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal
titolo

sull'avviso.....
.....

per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure

per la/le U.C. n. titolo

DICHIARANO

/// 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/dichiarano di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017, di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;

/// di non aver 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;*

/// *Scheda preventivo*

/// *Copia dell'atto costitutivo del partenariato;*

/// *Dichiarazione di intenti a conferire mandato con rappresentanza;*

/// *Dichiarazioni (specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia);*

/// *Altri allegati (specificare).*

Luogo e data

Firme e timbri
dei legali rappresentanti

(allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità e atto costitutivo del partenariato)



Allegato 1.b.1 Dichiarazione di intenti (in caso di costituenda ATI/ATS, Rete contratto o altra forma di partenariato)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

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, Rete-Contratto di imprese, altra forma di partenariato*);
- che all'interno dell'..... (*specificare se ATI o ATS, Rete-Contratto di imprese, altra forma di partenariato*) 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

.....

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



Allegato 1.b.2 Dichiarazione di intenti (in caso di costituita Rete contratto di imprese o altra forma di partenariato, senza mandato di rappresentanza specifico per l'avviso)

Alla Regione Toscana
 Settore Programmazione in materia di IeFP,
 apprendistato, tirocini,
 formazione continua, territoriale e individuale.
 Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

I sottoscritti:

1) nato ail
 CF
 residente in
 in qualità di legale rappresentante di
 con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

2) nato ail
 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, all'interno della Rete di imprese/Partenariato, costituita/o con atto....., 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

.....

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



Allegato 1.c Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economica-finanziaria e relativa al rispetto della L. 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

(in caso di ATI/ATS, Rete-Contratto e altro partenariato deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner)

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscrittonato a il.....
CF
residente avia CAP
in qualità di legale rappresentante di
avente C.F. e P.IVA

- /// capofila dell'ATI/ATS, Rete-Contratto e altro partenariato
- /// partner dell'ATI/ATS, Rete-Contratto e altro partenariato

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

(barrare i riquadri che interessano)

- 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.;
- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

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 _____



- 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 timbro del legale
rappresentante di ciascun proponente

.....

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



Allegato 1.d Dichiarazione di attività delegata ai sensi del DPR 445/2000

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

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

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto nato a il
CF
residente in via CAP
in qualità di legale rappresentante di
*(se del caso) 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 CAP
in qualità di legale rappresentante di
soggetto delegato del progetto
avente C.F. o P.IVA,
con sede a via CAP
Tel. E-mail Pec
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:

.....

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



N.B. 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 (al netto dell'eventuale cofinanziamento privato rappresentato dalla "retribuzione e oneri agli occupati"):

- 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 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 timbro/i dei legali
rappresentanti

.....

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

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



Allegato 1.e Dichiarazione per i locali NON REGISTRATI ai sensi della DGR 1407/2016

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

(N.B. - Da presentare per ciascuna sede di svolgimento del percorso non registrata)

Il sottoscritto....., nato il a
non in proprio ma quale legale rappresentante dicon
sede inin relazione al progetto denominato.....
finanziato a valere sull'Avviso pubblico di cui al Decreto dirigenziale n. 7981/2016 s.m.i.

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 registrato/i" ai sensi della DGR 1407/2016

tipologia (indicare: aula didattica, laboratorio di ..)	indirizzo	città	CAP

- 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.

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



Regione Toscana



Firma e timbro del legale
rappresentante

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



Allegato 1.f Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi FAD e prodotti didattici multimediali

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

(deve essere rilasciata dal capofila nel caso di costituita/costituendo partenariato)

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto nato a il
CF
residente in
via CAP
in qualità di legale rappresentante di

- soggetto attuatore unico

o

- 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, 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

.....

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



Allegato 1.g Dichiarazione di disponibilità ad ospitare gli allievi in stage

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto.....
nato a..... il
residente a.....via.....cap.....
legale rappresentante dell'impresa.....
con sede legale (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*).....

e avente sede operativa (luogo di svolgimento dello stage)
(*indicare indirizzo, Comune e Provincia*).....

DICHIARA

di essere disponibile ad ospitare n° allievi ai fini dello stage previsto dal progetto
denominato presentato dall'ente formativo

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

.....

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

N.B.

La presente dichiarazione deve essere compilata da tutti i soggetti disponibili ad ospitare in stage gli allievi del corso di formazione.



Allegato 1.h Lettera di partecipazione attiva dell'impresa al progetto

(la presente dichiarazione deve essere compilata da ciascuna impresa in quanto destinataria dell'intervento)

Alla Regione Toscana
Settore Programmazione in materia di IeFP,
apprendistato, tirocini,
formazione continua, territoriale e individuale.
Uffici regionali di Grosseto e Livorno

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi brevi finalizzati all'aumento dell'occupabilità di disoccupati, inoccupati ed inattivi - mismatch"

Il sottoscritto _____ nato a _____, non in proprio ma quale legale rappresentante dell'impresa _____ P.Iva _____ C.F. _____ con sede legale in _____ Provincia _____

Preso visione dell'avviso emesso dalla Regione Toscana " _____ " e del progetto dal titolo _____ presentato da _____ in risposta al suddetto avviso

DICHIARA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE NELLE ATTIVITÀ DI :

1. analisi del fabbisogno lavorativo :

2. progettazione delle attività :

3. somministrazione di personale in attività di docenza, testimonianza di esperti, tutor² :

4. organizzazione di attività pratica sui luoghi di lavoro:

5. altro:

Data _____

Firma e timbro

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

² La prestazione di personale in attività di progettazione e docenza/orientamento da parte delle imprese coinvolte nel progetto potrà essere attuata attraverso la modalità della "DELEGA" (motivata ed autorizzata dall'Amministrazione) secondo i principi e condizioni dell'all. A punto b) e b.1), della DGR 1343/2017 ossia: -siano rispettate le procedure di affidamento previste al successivo punto c);
- si tratti di apporti integrativi e specialistici di cui i beneficiari non dispongano in maniera diretta;
- la prestazione abbia carattere di occasionalità; si tratti di specifiche competenze non reperibili con singolo incarico a persona fisica;
- l'importo previsto delle attività delegate non superi complessivamente un terzo del costo totale previsto del progetto.