

Allegato A)



GIOVANI SI'



Regione Toscana



DOMANDA DI CANDIDATURA

(fac simile 1 da utilizzare in caso il soggetto proponente corrisponda ad ATS già costituita)

Luogo
data

All'Amministrazione Regionale Toscana
Settore DSU e sostegno alla ricerca
Via C. Farini, 8
Firenze

Oggetto: Avviso pubblico regionale per il finanziamento delle “Borse Dottorato Pegaso biennali: corsi realizzati in rete fra Università, Istituti universitari ed enti di ricerca, anche in collaborazione con le imprese” ciclo XXXVI - Presentazione di progetto

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
legale rappresentante capofila dell'ATS costituita fra.....
con sede legale in (città, provincia).....soggetto
proponente del progetto denominato

CHIEDE

il finanziamento del suddetto progetto, per un importo complessivo di contributo pubblico pari ad euro.....da finalizzare a numero..... borse di studio di durata biennale.

In qualità di rappresentante legale del soggetto proponente del progetto

Dichiara

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:

- che le borse in disponibilità della costituita ATS sono al momento della presente domanda in numero di.....
- che il soggetto proponente ha i requisiti previsti dall'articolo 3 dell'avviso

Dichiara e si impegna

- che i destinatari delle borse di studio regionali saranno selezionati con le modalità e sulla base dei requisiti previsti dall'avviso regionale;
- che le attività proposte a finanziamento posseggono i requisiti e le condizioni indicati negli articoli 4 e 5 (punto a) dell'avviso regionale;

- che non saranno richiesti altri finanziamenti pubblici a copertura delle stesse borse per le quali si sia ottenuto il contributo regionale;
- che sarà garantito ai dottorandi l'accesso alle strutture di tutti i partner associati e, in maniera continuativa, un'effettiva condivisione delle strutture e delle attività didattiche e di ricerca e che a tale fine è *stato stipulato/sarà stipulato* specifico accordo fra i partner;
- di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE e di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase successiva di gestione, monitoraggio e rendicontazione dei fondi, recependo le eventuali indicazioni regionali successive che saranno fornite in riferimento alla programmazione FSE 2014/20.
- che nessun partner istituisca o rinnovi singolarmente ed autonomamente corsi di dottorato di ricerca locali afferenti gli stessi ambiti disciplinari e le stesse tematiche del progetto di dottorato regionale, istituito o in via di istituzione, presentato sul presente avviso regionale.
- di comunicare gli esiti della domanda di accreditamento presso il MIUR del corso qualora finanziato (*nel caso si presenti un corso di dottorato nuovo/modificato che non possiede l'accreditamento MIUR al momento della domanda di finanziamento*) e di essere consapevole che in caso di mancato ottenimento/conferma dell'accreditamento il finanziamento sarà revocato.
- di comunicare la sede operativa in Toscana prima dell'avvio delle attività formative propria o del partner..... e di essere consapevole che in assenza di tale requisito il finanziamento sarà revocato (*in caso nella ATS ci siano partner che al momento della domanda non abbiano sede legale né operativa in Toscana*);
- di assicurare ai beneficiari delle Borse biennali Pegaso la copertura del III anno di borsa, anche mediante ricorso a finanziatori esterni.

Si trasmettono con la presente domanda:

- N.....Dichiarazioni sostitutive (a cura di tutti i partner della ATS)
- Formulario di presentazione progetto e PED
- Atto di costituzione dell'ATS
- copia documenti identità (*non necessario in caso di firma digitale dei documenti da sottoscrivere*)
- Altra documentazione allegata.....(*specificare la documentazione allegata*).

Firma rappresentante legale soggetto
capofila

.....

(*timbrare* e allegare copia documento d'identità chiara e leggibile se non firmato in digitale)

(fac simile 2 da utilizzare in caso di ATS da costituire)



Luogo
data

All'Amministrazione Regionale Toscana
Settore DSU e sostegno alla ricerca
Via C. Farini, 8
50123 Firenze

Oggetto: Avviso pubblico regionale per il finanziamento delle “Borse Dottorato Pegaso Biennali: corsi realizzati in rete fra Università, Istituti universitari ed ed enti di ricerca, anche in collaborazione con le imprese” ciclo XXXVI - Presentazione di progetto

Il sottoscrittonato a.....il.....in qualità di
legale rappresentante di.....con sede legale in..... (città, provincia)
.....

(replicare per ciascun partner della costituenda Ats)

soggetti proponenti del progetto denominato
ed intenzionati a costituire ATS entro 30 giorni dalla pubblicazione sul BURT della graduatoria

CHIEDONO

il finanziamento del suddetto progetto, per un importo complessivo di contributo pubblico pari ad euro.....da finalizzare a numero..... borse di studio di durata biennale.

In qualità di rappresentanti legali del soggetto proponente del progetto

Dichiarano

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:

- che le borse in disponibilità della costituenda ATS sono al momento della presente domanda in numero di.....
- che il soggetto proponente ha i requisiti previsti dall'articolo 3 dell'avviso

Dichiarano e si impegnano

- che i destinatari delle borse di studio regionali saranno selezionati con le modalità e sulla base dei requisiti previsti dall'avviso;

- che le attività proposte a finanziamento posseggono i requisiti e le condizioni indicati negli articoli 4, 5 (punto a) dell'avviso regionale;
- che non saranno richiesti altri finanziamenti pubblici a copertura delle stesse borse per le quali si sia ottenuto il contributo regionale;
- che sarà garantito ai dottorandi l'accesso alle strutture di tutti i partner associati e, in maniera continuativa, un'effettiva condivisione delle strutture e delle attività didattiche e di ricerca e che a tale fine è *stato stipulato/sarà stipulato* specifico accordo fra i partner;
- di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE e di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase successiva di gestione, monitoraggio e rendicontazione dei fondi, recependo le eventuali indicazioni regionali successive che saranno fornite in riferimento alla programmazione FSE 2014/20.
- a non istituire o rinnovare singolarmente ed autonomamente corsi di dottorato di ricerca locali afferenti gli stessi ambiti disciplinari e le stesse tematiche del progetto di dottorato regionale, istituito o in via di istituzione, presentato sul presente avviso regionale.
- di comunicare gli eventuali esiti della domanda di accreditamento presso il MIUR del corso qualora finanziato (*nel caso si presenti un corso di dottorato nuovo/modificato che non possiede ancora gli esiti della domanda di accreditamento MIUR*) e di essere consapevole che in caso di mancato ottenimento/conferma dell'accREDITAMENTO il finanziamento sarà revocato.
- di comunicare la sede operativa in Toscana prima dell'avvio delle attività formative propria o del partner..... e di essere consapevole che in assenza di tale requisito il finanziamento sarà revocato (*in caso nella ATS ci siano partner che al momento della domanda non abbiano sede legale né operativa in Toscana*);
- di assicurare ai beneficiari delle Borse biennali Pegaso la copertura del III anno di borsa, anche mediante ricorso a finanziatori esterni.

Si trasmettono con la presente domanda:

- N..... Dichiarazioni sostitutive (a cura di tutti i partner della ATS)
- Formulário di presentazione progetto e PED
- Lettera di intenti fra i partner per la costituzione dell'ATS
- copia documenti identità (*non necessario in caso di firma digitale dei documenti da sottoscrivere*)
- Altra documentazione allegata.....(*specificare la documentazione allegata*).

Firme dei rappresentati legali di tutti i partner

.....

(*timbrare e allegare copia documento d'identità chiara e leggibile se non firmato in digitale*)



(Fac simile da utilizzare a cura di ciascun partner della ATS costituita/costituenda)

A2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi DPR 445/2000 artt. 46 e 47)

Alla Regione Toscana

Settore DSU e sostegno alla ricerca

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ C.F. _____

residente a _____

via/p.zza _____ cap _____

legale rappresentante di _____

C.F.: _____ P.IVA: _____

(specificare se trattasi di capofila mandatario dell'ATS o di partner dell'ATS)

soggetto 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 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 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 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;

di essere in regola con l'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili (legge 68/99).

Luogo e data

Timbro e firma del/la legale rappresentante
