

ALLEGATO 1 domanda di finanziamento e dichiarazioni

Regione Toscana



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 relativa alla realizzazione di corsi Fad e prodotti didattici multimediali
- 1.f. dichiarazione di adesione dell'Istituto Penitenziario partecipante

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

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
.....presentato a valere sull'avviso in oggetto

per la/le U.C. n. titolo

appartenente alla figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure

per il percorso di Frequenza titolo.....

- appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana
- non appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana

DICHIARA

- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
- di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017 e s.m.i., 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 (all. 3);
- 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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

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

presentato a valere sull'avviso in oggetto per la/le U.C. n. titolo

appartenente alla figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure

per il percorso di Frequenza titolo.....

- appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana
- non appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana

DICHIARA

- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
- di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017 e s.m.i., 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 (all. 3);
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data
del legale rappresentante

Firma e timbro

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

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscrittonato 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
.....presentato a valere sull'avviso in oggetto

per la/le U.C. n. titolo

appartenente alla figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....
oppure

per il percorso di Frequenza titolo.....

- appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana
- non appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana

DICHIARANO

- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
- di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017 e s.m.i. 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 (all. 3);

- 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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscrittonato 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
.....presentato a valere sull'avviso in oggetto

per la/le U.C. n. titolo

appartenente alla figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure

per il percorso di Frequenza titolo.....

- appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana
- non appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana

DICHIARA

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

di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017 e .s.m.i, 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 (all.3);

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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscrittonato 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
.....presentato a valere sull'avviso in oggetto

per la/le U.C. n. titolo

appartenente alla figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure

per il percorso di Frequenza titolo.....

- appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana
- non appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana

DICHIARANO

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

di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017 e s.m.i., 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 (all. 3);
- 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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

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
.....presentato a valere sull'avviso in oggetto

per la/le U.C. n. titolo

appartenente alla figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali n..... titolo.....

oppure

per il percorso di Frequenza titolo.....

- appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana
- non appartenente al Repertorio dei Profili prof.li della Regione Toscana

DICHIARANO

- ☐ di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
- ☐ di conoscere la Delibera della giunta regionale 1343/2017 s.m.i., 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 (all.3);
- ☐ 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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

I sottoscritti:

1) nato a il
CF
in qualità di legale rappresentante di (C.F.
..... / P.I.)
con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

2) nato a il
CF
in qualità di legale rappresentante di (C.F.
..... / P.I.)
con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

3) nato a il
CF
in qualità di legale rappresentante di (C.F.
..... / P.I.)
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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

I sottoscritti:

1) nato a il
CF
in qualità di legale rappresentante di (C.F.
..... / P.I.)
con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

2) nato a il
CF
in qualità di legale rappresentante di (C.F.
..... / P.I.)
con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

3) nato a
il CF
in qualità di legale rappresentante di (C.F.
..... / P.I.)
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)

Regione Toscana



**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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscrittonato a il.....
CF
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)

Regione Toscana



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

(se prevista delega: deve essere rilasciata dal capofila mandatario nel caso di costituito/constituendo partenariato)

OGGETTO: Avviso pubblico per il finanziamento di progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscritto nato a il
CF
in qualità di legale rappresentante di
(se del caso) capofila mandatario del partenariato costituito/constituendo **proponente** il progetto denominato "....."

Considerato che la delega dell'attività è resa necessaria per le seguenti ragioni:

E

Il sottoscritto nato a il
CF
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 del soggetto delegante e
delegato

.....

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

Regione Toscana



**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 solo se prevista attività formativa in FAD, dal solo capofila nel caso di costituito/costituendo partenariato)

OGGETTO: Avviso pubblico per il finanziamento di progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscritto nato a il
CF

in qualità di legale rappresentante di

- soggetto attuatore unico

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, 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)

Regione Toscana



(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 progetti formativi rivolti a soggetti in stato di detenzione negli Istituti Penitenziari Toscani

Il sottoscritto _____ nato a _____, non in proprio ma in qualità di Direttore dell'Istituto Penitenziario _____ avente sede in _____ Provincia _____

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

DICHIARA

- che ha attivamente partecipato all'individuazione del fabbisogno formativo, il numero e tipologia di utenti coinvolti
- di aderire al progetto formativo con la messa a disposizione della propria sede per lo svolgimento delle attività formative.

Data _____

Firma e timbro

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