



## DOMANDA DI FINANZIAMENTO E DICHIARAZIONI

- 1.a Domanda di finanziamento
- 1.b Dichiarazione di intenti a costituire ATI/ATS
- 1.c Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria e rispetto della L.68/99
- 1.d Dichiarazione di attività delegata
- 1.e Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi FAD e prodotti didattici multimediali e scheda catalografica
- 1.f Dichiarazione per i locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii. (da presentare prima della stipula della convenzione)
- 1.g Dichiarazione di disponibilità ad ospitare gli allievi in stage
- 1.h Dichiarazione di impegno all'assunzione da parte dell'impresa



DOMANDA DI FINANZIAMENTO  
Progetto 1  
(in caso di costituenda ATI/ATS)

Alla Regione Toscana  
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante di .....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante di .....

*(ripetere per ogni soggetto partner)*

proponenti della **costituenda ATI/ATS**  
fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal titolo  
..... - Progetto 1

sull'avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale

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 dichiarano di conoscere la Delibera della Giunta Regionale 951/2020, 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;

- Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firme e timbri  
dei/delle legali rappresentanti di tutti i componenti  
il costituendo partenariato

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



## DOMANDA DI FINANZIAMENTO

### Progetto 1

(in caso di costituita ATI/ATS che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l'avviso in oggetto)

Alla Regione Toscana  
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

### Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante della **costituita** ATI/ATS  
fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

### CHIEDE

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal titolo  
..... - Progetto 1

sull'avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale

### 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 di conoscere la Delibera della Giunta Regionale 951/2020, 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;
- Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma e timbro  
del/della legale rappresentante

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



DOMANDA DI FINANZIAMENTO  
Progetto 2  
(in caso di costituenda ATI/ATS)

Alla Regione Toscana  
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante di .....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante di .....

*(ripetere per ogni soggetto partner)*

proponenti della **costituenda ATI/ATS**  
fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal titolo  
..... - Progetto 2

sull'avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale

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 dichiarano di conoscere la Delibera della Giunta Regionale 951/2020, 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;
- Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firme e timbri  
dei/delle legali rappresentanti di tutti i componenti  
il costituendo partenariato

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



## DOMANDA DI FINANZIAMENTO

### Progetto 2

(in caso di costituuta ATI/ATS che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l'avviso in oggetto)

Alla Regione Toscana  
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

### Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante della **costituuta** ATI/ATS  
fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

### CHIEDE

il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro..... del progetto dal titolo  
.....- Progetto 2

sull'avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale

### 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 di conoscere la Delibera della Giunta Regionale 951/2020, 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;
- Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni *(specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia)*;
- Altri allegati *(specificare)*.

Luogo e data

Firma e timbro  
del/della legale rappresentante

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



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

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

I/Le sottoscritti/e:

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

2)  
il ..... CF .....  
residente in .....  
in qualità di legale rappresentante di .....  
con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)  
.....

3) ..... nato/a 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 ATI/ATS;
- che all'interno dell'ATS verrà conferito mandato speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all'incasso della sovvenzione, a.....

Luogo e data

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

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITA' GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA E DI RISPETTO DELLA L. 68/99, COME MODIFICATA DAL D.Lgs n. 151/2015, IN MATERIA DI INSERIMENTO AL LAVORO DEI DISABILI ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47  
(in caso di ATI/ATS deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner)

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il..... CF .....  
residente a .....  
via ..... CAP .....  
in qualità di legale rappresentante di .....  
avente C.F. ....e P.IVA ....  
..... (compilare obbligatoriamente sia il campo C.F. che quello P.IVA),

- capofila dell'ATI/ATS
- partner dell'ATI/ATS,

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.;
- 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;
- 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, come modificata dal D.LGS n. 151/2015:

(scegliere una delle seguenti opzioni)

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;
- di non essere tenuto in quanto Istituto Scolastico.

Luogo e data

Firma e timbro del/della legale  
rappresentante

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



**DICHIARAZIONE DI ATTIVITA' DELEGATA**

ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 *(la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve essere presentata se è prevista la delega; nel caso di costituito/constituendo partenariato deve essere rilasciata dal capofila mandatario)*

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
 il ..... CF .....  
 residente in .....  
 via ..... CAP .....  
 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/La sottoscritto/a ..... nato/a 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 .....  
 P. IVA/CF .....  
 Tel. .... E-mail .....  
 Accreditalento (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 l'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

Firme e timbri dei/delle legali  
rappresentanti

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)

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



DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E  
PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI E SCHEDA CATALOGRAFICA  
*(deve essere rilasciata dal capofila nel caso di  
costituito/costituendo partenariato)*

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....  
il ..... CF .....  
residente in .....  
via ..... CAP .....  
in ..... qualità ..... di ..... legale ..... rappresentante ..... di .....  
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/della legale rappresentante

.....

(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)



**DICHIARAZIONE PER I LOCALI NON REGISTRATI  
AI SENSI DELLA D.G.R. N. 1407/2016 E SS.MM.II.**

*(N.B. - Da presentare per ciascuna sede di svolgimento del percorso non registrata, prima della stipula della convenzione)*

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

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

**DICHIARA**

Che i locali sotto descritti, non registrati ai sensi della D.G.R. n. 1407/2016 e ss.mm.ii. sono utilizzati per il progetto

tipologia (indicare: aula didattica, laboratorio di ...)	Indirizzo	Città	CAP	Mq	Titolo di disponibilità (proprietà, locazione...)

e in relazione ai suddetti **DICHIARA**

**1) Obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.)**

di conservare (o di rendere disponibili) presso i suddetti locali i seguenti documenti:

- Documento di valutazione dei rischi (DVR), da cui risulti la presenza della valutazione del rischio per l'erogazione di attività di formazione con l'utilizzo di locali a complemento temporaneo.
- Piano di emergenza ed evacuazione riferito ai locali suddetti.

**2) Prevenzione incendi e conformità impianti (Decreto Ministeriale 10 marzo 1998, art. 18 e 43 del D.lgs. 81/08)**

In merito al **personale addetto alla gestione delle emergenze, antincendio e primo soccorso**:

- La presenza, durante l'erogazione dell'attività di formazione, del personale addetto alla gestione delle emergenze, antincendio e primo soccorso, adeguatamente formato, è garantita dal personale della struttura ospitante. A tal fine conserva e rende disponibile relativa dichiarazione del proprietario/legale rappresentante della struttura stessa;
- La presenza, durante l'erogazione dell'attività di formazione, del personale addetto alla gestione delle emergenze, antincendio e primo soccorso, adeguatamente formato, è garantita da personale proprio.

In merito a **tutti i presidi antincendio e primo soccorso**, richiesti dalla normativa di riferimento e previsti per le caratteristiche della struttura:

- La loro presenza ed efficienza è garantita dalla struttura ospitante. A tal fine conserva e rende disponibile relativa dichiarazione del proprietario/Legale rappresentante della struttura stessa.

In merito **agli impianti presenti** (es. elettrico, termico, antincendio):

- Tutti gli impianti presenti sono conformi e mantenuti secondo quanto previsto dalle vigenti normative di riferimento dalla struttura ospitante. A tal fine conserva e rende disponibile relativa dichiarazione del proprietario/Legale rappresentante della struttura stessa.

**DICHIARA altresì**

- 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/altro (comodato/altro di locali e attrezzature);
- che consente i sopralluoghi per i locali in disponibilità.

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

Luogo e data

Firma e timbro del legale  
rappresentante

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



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD OSPITARE GLI ALLIEVI IN STAGE

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

Il sottoscritto..... nato  
a..... il ..... residente a  
.....  
via..... CAP..... legale rappresentante  
dell'impresa..... con sede legale (*indicare indirizzo, Comune e  
Provincia*).....  
..... Tel.....  
E-mail..... con sede operativa in cui far svolgere l'attività di stage (*indicare  
indirizzo, Comune e  
Provincia*) .....  
.....

DICHIARA

di essere disponibile ad ospitare n° ..... allievi ai fini dello stage previsto dal progetto denominato  
..... relativo all'Istituto Penitenziario .....

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.



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALL'ASSUNZIONE DA PARTE DELL'IMPRESA

**Oggetto: Avviso pubblico per percorsi di formazione professionale rivolti a persone in esecuzione penale**

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

DICHIARA

di impegnarsi ad assumere n. .... allievi/e formati/e nell'ambito del progetto denominato  
.....

Luogo e data

Firma e timbro del legale rappresentante .....

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