







#### ALLEGATO 1 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
- 1.f Dichiarazione di disponibilità ad ospitare gli allievi in stage
- 1.g Dichiarazione di impegno all'assunzione da parte dell'impresa
- 1.h Dichiarazione per i locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii. (da trasmettere esclusivamente nei casi previsti dall'art. 13 dell'avviso)









## DOMANDA DI FINANZIAMENTO (in caso di <u>costituenda ATI/ATS</u>)

Alla Regione Toscana Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

				ivi di riqualificazione prof sul POR FSE 2014-2020	essionale
Il/La		sottoscritto/a			
				il	CF
		di		rappresentante	di
•••••		(ripetere per	ogni soggetto j		
(barrare u  ATI ATS fra i segue	i della <b>costitu</b> no dei seguen enti soggetti:	tti)			
		C	CHIEDONO		
progetto	-		dal	)	titolo
sull'avviso	 di formazion		ivi di Riqualific	cazione Professionale, nell'amb	
Area di In	tervento (bari	rare una sola delle se	guenti aree di i	intervento):	
	Economia dig Economia sos				

**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 dell'Unione europea e regionale che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo;
- in particolare dichiarano di conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 951/2020 e 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/A  Dichiarazioni (specificare tipologia e numero per continua dell'ATI/A  Altri allegati (specificare).	
Luogo e data	Firme e timbri dei/delle legali rappresentanti di tutti i componenti il costituendo partenariato











#### DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(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

.....

Settore Formazione per i inserimento lavorativo
Oggetto: Avviso di formazione per progetti formativi di riqualificazione professionale nell'ambito dell'economia digitale e sostenibile" a valere sul POR FSE 2014-2020
Il/La sottoscritto/a
nato/a a
in qualità di legale rappresentante della <b>costituita</b>
☐ ATI ☐ ATS
fra i seguenti soggetti:
CHIEDE
il finanziamento per un importo pubblico pari ad euro
sull'avviso per progetti formativi di riqualificazione professionale, nell'ambito dell'economia digitale e sostenibile" a valere sul POR FSE 2014-2020.
Area di Intervento (barrare una sola delle seguenti aree di intervento):
Area "Economia digitale"
Area "Economia sostenibile"
DICHIARA
- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;
<ul> <li>di conoscere la normativa dell'Unione europea e regionale che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo;</li> <li>in particolare dichiara di conoscere la Delibera della Giunta Regionale n. 951/2020 e di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;</li> </ul>
- 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;
<ul> <li>☐ Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS;</li> <li>☐ Dichiarazioni (specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia);</li> <li>☐ Altri allegati (specificare).</li> </ul>
Luogo e data
Firma e timbro
del/della legale rappresentante









#### DICHIARAZIONE DI INTENTI

(in caso di <u>costituenda</u> ATI/ATS)

Oggetto: Avviso di formazione per progetti formativi di riqualificazione professionale nell'ambito dell'economia digitale e sostenibile" a valere sul POR FSE 2014-2020

I/L	e sottoscritti/e:
1)	nato/a a
	CF
res	idente in
in	qualità di legale rappresentante di
	n sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)
•	
	nato/a a
	idente in
	qualità di legale rappresentante di
COI	n sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)
• • •	
3)	nato/a a
	CF
	idente in
	qualità di legale rappresentante di
	n sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia)
•••	
	DICHIARANO
_	aha in assa di annuavagiana dal musaatta danaminata
-	che in caso di approvazione del progetto denominato
	per la concessione di finanziamenti secondo quanto in oggetto, provvederanno entro 30 giorni dalla data d
	pubblicazione sul BURT della graduatoria, ad associarsi formalmente in
	ATS);
-	che all'interno dell' (specificare se ATI o ATS) verrà conferito mandato speciale con rappresentanza
	incluso il mandato unico all'incasso della sovvenzione
	a
Lii	ogo e data
	Firma e timbro dei/delle legali rappresentanti di tutti i
	componenti il partenariato
	component it partenariato











# DICHIARAZIONE DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICA-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 di formazione per progetti formativi di riqualificazione professionale nell'ambito dell'economia digitale e sostenibile" a valere sul POR FSE 2014-2020

II/La sottoscritto/a  nato/a a
proponente il progetto
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 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/della legale rappresentante di ciascun proponente

.....

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

#### Allegato 1.d













#### DICHIARAZIONE DI ATTIVITA' DELEGATA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (se prevista; deve essere rilasciata dal capofila mandatario nel caso di costituito/costituendo partenariato)

Oggetto: Avviso di formazione per progetti formativi di riqualificazione professionale nell'ambito dell'economia digitale e sostenibile" a valere sul POR FSE 2014-2020
II/La sottoscritto/a
ilCF
residente in
via
in qualità di legale rappresentante di
(se del caso) capofila mandatario del partenariato costituito/costituendo <b>proponente</b> il progetto denominato
Considerato che la delega dell'attività è resa necessaria per le seguenti ragioni:
E
Il/La sottoscritto/a nato/a a
ilCF
residente in
viaCAP
in qualità di legale rappresentante di
soggetto delegato del progetto
avente C.F. o P.IVA,
con sede a
viaCAP
P. IVA/CF
Tel E-mail
Registrazioni: Camera di commercio di
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 de 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"):

<ul> <li>che l'attività di Docenza delegata è articolata secondo le seguenti specifiche:</li> <li>contenuto e durata dei singoli moduli didattici</li></ul>
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 per l'affidamento a terzi e fasce di affidamento









#### DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI

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

Oggetto: Avviso di formazione per progetti formativi di riqualificazione professionale nell'ambito dell'economia digitale e sostenibile" a valere sul POR FSE 2014-2020 Il/La sottoscritto/a ......nato/a a ..... il ......CF residente in via ......CAP ..... qualità di rappresentante di legale ..... 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 











#### DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AD OSPITARE GLI ALLIEVI IN STAGE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a ilresidente a
viacapcap.
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°

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

#### N.B

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











#### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALL'ASSUNZIONE DA PARTE DELL'IMPRESA

[]/La sottoscritto/a				
nato/a a				
residente a				
via	cap			
legale rappresentante dell'impresa				
con sede legale (indicare indirizzo, Comune e Provincia)				
DICHIARA				
di impegnarsi ad assumere, con una delle modalità previste dall'avviso pubblico, n				
[				
Luogo e data				
del	Firma e timbro /della legale rappresentante			
	a de la de la			











### DICHIARAZIONE PER I LOCALI NON REGISTRATI AI SENSI DELLA DGR 1407/2016 e ss.mm.ii. (N.B. Da presentare per le sedi di svolgimento del percorso non registrate, indicate nel formulario)

(da trasmettere esclusivamente nei casi previsti dall'art. 13 dell'avviso)

Il/La sottoscritto/a			, nato/a il	a		_		
non in proprio ma qua	le legale rappr	esentante di				_		
con sede	in _			in	relazion	e al		progetto
denominato						_finanziato	a	valere
sull'Avviso pubblico	di formazion	e strategica	per "Digital	job" e "Green	n job" di cui	al decreto	dirige	nziale 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/ai locale/i sotto descritto/i, "non registrato/i" ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii.,

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

- 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				
	In fede (firma del/della titolare/legale rappresentante)			
(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara	e leggibile)			