

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 968/2007 e DGR 1407/2016



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

Alla Regione Toscana
(specificare ufficio) _____

Oggetto: _____

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**

fra i seguenti soggetti:

.....
.....

CHIEDONO

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

Filiera _____ (da non specificare se si partecipa all'Avviso per la
"Riconversione professionale")

Macroarea _____ (da non specificare se si partecipa all'Avviso per la
"Riconversione professionale")

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;
- Dichiarazioni *(specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia)*;
- Altri allegati *(specificare)*.

Luogo e data

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

.....

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



GIOVANI SI'



Regione Toscana



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
(specificare ufficio) _____

Oggetto: _____

Il sottoscritto
nato 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 sull'avviso.....

• Filiera _____ (da non specificare se si partecipa all'Avviso per la "Riconversione professionale")

• Macroarea _____ (da non specificare se si partecipa all'Avviso per la "Riconversione professionale")

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;

- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma e timbro
del 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: _____

Filiera _____ *(da non specificare se si partecipa all'Avviso per la "Riconversione professionale")*

Macroarea _____ *(da non specificare se si partecipa all'Avviso per la "Riconversione professionale")*

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);*
- che all'interno dell'..... *(specificare se ATI o ATS)* 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, in corso di validità, chiara e leggibile)



GIOVANI SI'



Regione Toscana



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITA' GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA E RELATIVE AL RISPETTO DELLA L. 68/99 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: _____

Il sottoscritto
nato 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

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

DICHIARA INOLTRE

(*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 la certificazione antimafia;
- 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:

(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

.....

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



GIOVANI SI'



DICHIARAZIONE DI ATTIVITA' DELEGATA

ai sensi del DPR 445/2000 (se prevista; deve essere rilasciata dal capofila mandatario nel caso di costituita/costituendo partenariato)

Oggetto: _____

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
P. IVA/CF
Tel. E-mail
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

Firme e timbri dei 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**



GIOVANI SI



Regione Toscana



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

Oggetto: _____

Il sottoscritto nato 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 legale rappresentante

.....

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



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AD OSPITARE GLI ALLIEVI IN STAGE

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

DICHIARA

di essere disponibile ad ospitare n° allievi/e ai fini dello stage previsto dal progetto denominato relativo alla filiera (*da non specificare se si partecipa all'Avviso per "Riconversione professionale"*).....

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

.....

(*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 allievi del corso di formazione.



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALL'ASSUNZIONE DA PARTE DELL'AZIENDA

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, con una delle modalità previste dall'avviso pubblico, n.
allievi/e formati/e nell'ambito del progetto denominato e relativo alla
filiera (*da non specificare se si partecipa all'Avviso per "Riconversione professionale"*)
.....

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

.....

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



GIOVANI SI'



DICHIARAZIONE PER I LOCALI NON REGISTRATI AI SENSI DELLA DGR 968/2007 e DGR 1407/2016

(N.B. Da presentare per le sedi di svolgimento del percorso non registrate, indicate nel formulario)

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 _____

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 968/2007 e 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 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)

_____, li _____

In fede
(firma del titolare/legale rappresentante)

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