

## **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



**GIOVANI SI'**



Regione Toscana



**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'**



**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)