

Allegato A – A1 Domanda di finanziamento - A2 dichiarazione sostitutiva

A1 – DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(fac simile da utilizzare in caso il soggetto proponente corrisponda ad ATS già costituita)

**Alla Regione Toscana
DG Cultura e ricerca
Settore Diritto allo Studio Universitario e
Sostegno alla Ricerca
Via Farini, 8 - 50121 Firenze**

Oggetto: POR FSE 2014-2020 Asse C – Attività C.2.1.2.b – Avviso pubblico per progetti di orientamento dall'università al mondo del lavoro: finanziamento di corsi di formazione per l'imprenditorialità in ambito accademico, per il fundraising per attività di ricerca e su tematiche connesse a Industria 4.0 – Domanda di finanziamento della proposta progettuale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F.: _____ P.IVA: _____

soggetto capofila mandatario dell' ATS costituita, *come da atto presentato*, con i seguenti soggetti:

• _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

• _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

• _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

• _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

CHIEDE

Il finanziamento del progetto denominato _____

presentato sull'avviso regionale POR FSE TOSCANA – FSE 2014/2020 - Attività C.2.1.2 B per un importo di contributo pubblico di € _____

DICHIARA

- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse attività previste nel progetto, impegnandosi per il futuro a non cumulare altri finanziamenti a copertura delle medesime attività già finanziate;
- 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 n. 1343/2017, di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- di attestare la veridicità e sottoscrivere quanto contenuto anche nel formulario di progetto e nei formulari di attività allegati.

TRASMETTE CON LA PRESENTE DOMANDA:

- 1) n. ____ dichiarazione sostitutiva
- 2) n. ____ formulari aggiuntivi di attività
- 3) altro (specificare) _____

Luogo, data

Firma

A1 – DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(fac simile da utilizzare in caso di ATS da costituire)

**Alla Regione Toscana
DG Cultura e ricerca
Settore Diritto allo Studio Universitario e
Sostegno alla Ricerca
Via Farini, 8 - 50121 Firenze**

Oggetto: POR FSE 2014-2020 Asse C – Attività C.2.1.2.b – Avviso pubblico per progetti di orientamento dall'università al mondo del lavoro: finanziamento di corsi di formazione per l'imprenditorialità in ambito accademico, per il fundraising per attività di ricerca e su tematiche connesse a Industria 4.0 – Domanda di finanziamento della proposta progettuale

I sottoscritti:

1) _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____
2) _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____
3) _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____
4) _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

5) _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

6) _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale in (indicare indirizzo/comune/provincia) _____

C.F. _____ P.IVA _____

componenti della costituenda ATS

CHIEDONO

Il finanziamento del progetto denominato _____

presentato sull'avviso regionale POR TOSCANA – FSE 2014/2020 - Attività C.2.1.2 B per un importo di contributo pubblico di € _____

DICHIARANO

- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse attività previste nel progetto, impegnandosi per il futuro a non cumulare altri finanziamenti a copertura delle medesime attività già finanziate;
- 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 n. 1343/2017, di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- di attestare la veridicità e sottoscrivere quanto contenuto anche nel formulario di progetto e nei formulari di attività allegati.

TRASMETTE CON LA PRESENTE DOMANDA:

- 1) n. ____ dichiarazione sostitutiva
- 2) n. ____ formulari aggiuntivi di attività
- 3) altro (specificare) _____

Luogo, data

Firma

A2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi DPR 445/2000 artt. 46 e 47)

In caso di ATS (costituita o costituenda) la seguente dichiarazione deve essere rilasciata da ciascun partner

Alla Regione Toscana
Settore DSU e sostegno alla ricerca

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
residente a _____
via/p.zza _____ cap _____
legale rappresentante di _____
C.F.: _____ P.IVA: _____
(se prevista l'ATS specificare se trattasi di capofila mandatario dell'ATS o partner dell'ATS)
soggetto 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 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 e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato.
- 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;
- di essere in regola con l'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili (legge 68/99).

Luogo e data

Timbro e firma
