



**Allegato 2)**

## **DOMANDA DI CANDIDATURA E DICHIARAZIONI**

1. Domanda
2. Dichiarazione di intenti a costituire il raggruppamento
3. Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria
4. Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi fad e prodotti didattici multimediali
6. Dichiarazione di attività delegata

**Alla Regione Toscana**  
**Settore Programmazione in materia di formazione continua,**  
**territoriale e a domanda individuale. Interventi**  
**gestionali**  
**per gli ambiti territoriali di Grosseto e Livorno**

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione rivolti ai soggetti in stato di detenzione delle carceri toscane – Annualità 2017/2018**

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

- o **soggetto proponente unico**

*oppure*  
il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante di .....  
 soggetto capofila della **costituata ATI/ATS** fra i seguenti soggetti:

.....  
.....  
.....

*oppure*  
il sottoscritto .....  
nato a ..... il..... CF .....  
in qualità di legale rappresentante di .....  
*(ripetere per ogni soggetto partner)*  
 proponenti della **costituenda ATI/ATS** fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

CHIEDE

il finanziamento del progetto dal titolo  
.....  
sull'avviso POR FSE 2014-2020 per **la presentazione di progetti di formazione rivolti ai soggetti in stato di detenzione delle carceri toscane – Annualità 2017/2018**

presso l'Istituto penitenziario di (indicare una delle CC o CR elencate all'allegato B dell'Avviso)  
.....  
.....

per la figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali/Profilo del Repertorio Regionale dei Profili Professionali (secondo quanto disposto all'art. 2 dell'avviso)  
.....

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 le Delibere della Giunta regionale n. 635/2015 e s.m.i. e n. 532/2009 e s.m.i., di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;

che il soggetto proponente non ha 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 descrittivo di presentazione del progetto;
- Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS;
- Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni (specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia);
- Altri allegati (specificare)

Luogo e data

Firma/e e timbro/i del legale  
rappresentante di ciascun proponente  
.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

2 – DICHIARAZIONE DI INTENTI A COSTITUIRE IL RAGGRUPPAMENTO  
(dichiarazione obbligatoria in caso di progetto presentato da costituenda ATI/ATS)

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione rivolti ai soggetti in stato di detenzione delle carceri toscane – Annualità 2017/2018**

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 a.....

Luogo e data

Firma e timbro dei legali rappresentanti di tutti i  
componenti la costituenda ATI/ATS

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

3 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ 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

(dichiarazione obbligatoria; deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner dell'ATI/ATS)

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione rivolti ai soggetti in stato di detenzione delle carceri toscane – Annualità 2017/2018**

Il sottoscritto .....

nato a ..... il..... CF .....

residente a .....

via ..... CAP .....

in qualità di legale rappresentante di .....

avente C.F. o P.IVA ....., capofila mandatario dell'ATI/ATS o 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 e riempire i campi vuoti con i propri dati)

- 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 non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

nel caso di soggetti privati:

- 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 \_\_\_\_\_

nel caso di soggetti privati:

- 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 e timbro/i del legale  
rappresentante di ciascun proponente

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

4 - DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD E PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI

(in caso sia prevista la realizzazione di corsi FAD e/o prodotti didattici multimediali la presente dichiarazione deve essere compilata dal capofila mandatario nel caso di raggruppamento costituito/costituendo)

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione rivolti ai soggetti in stato di detenzione delle carceri toscane – Annualità 2017/2018**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... CF .....  
residente in .....  
via ..... CAP .....  
in qualita 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 .....  
(specificare se trattasi di corsi FAD o altri prodotti didattici multimediali) non risulta già essere realizzato nell'ambito di TRIO.

Luogo e data

Firma/e e timbro/i  
del legale rappresentante

.....

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione rivolti ai soggetti in stato di detenzione delle carceri toscane – Annualità 2017/2018**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... CF .....  
residente in .....  
via ..... CAP .....  
in qualita di legale rappresentante di .....  
capofila mandatario dell'ATI/ATS costituita/costituenda 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 qualita di legale rappresentante di .....  
soggetto delegato del progetto .....  
avente C.F. o P.IVA .....,  
con sede a .....  
via ..... CAP .....  
Tel. .... E-mail .....  
Accreditamento (nel caso di attivita 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:

- Progettazione € ..... pari a ..... %
- Docenza € ..... pari a ..... %

(nel caso di attività di docenza)

- che l'attività 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: .....

- che il costo dell'attività delegata è: totale complessivo € ..... pari a ..... %

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

Firma/e e timbro/i dei legali  
rappresentanti

.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

\*Allegare documentazione attestante il rispetto delle procedure per l'affidamento a terzi e fasce di affidamento, così come previsto dalla DGRT 635/2015 e s.m.i. sez A.1 par. C