

## **Allegato A – A1 Domanda di finanziamento - A2 dichiarazione sostitutiva**

### **A1 – DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

*(modello da utilizzare in caso di progetto presentato da soggetto singolo)*

**Alla Regione Toscana**  
Settore DSU e sostegno alla ricerca

OGGETTO: POR FSE REGIONE TOSCANA 2014-2020 – Attività C 2.1.2. B “Progetti di informazione e orientamento in uscita dall’Università, finalizzati a supportare la prosecuzione degli studi post laurea e l’inserimento nel mondo del lavoro”.  
Scadenza \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Il finanziamento del progetto denominato \_\_\_\_\_  
presentato sull’avviso regionale POR TOSCANA – FSE 2014/2020 – Attività C2.1.2 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 spese delle 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 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:**

- n. 1 dichiarazione sostitutiva
- Formulario aggiuntivo di progetto
- n. \_\_\_\_ formulari aggiuntivi di attività
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo, data

Timbro e Firma del legale rappresentante  
(scannerizzare e allegare carta identità o firma digitale)

## Allegato A

### A1 - DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(modello di domanda da utilizzare in caso di progetto presentato da costituenda ATS)

#### Alla Regione Toscana

Settore DSU e sostegno alla ricerca

**OGGETTO:** POR FSE REGIONE TOSCANA 2014-2020 – Attività C 2.1.2. B "Progetti di informazione e orientamento in uscita dall'Università, finalizzati a supportare la prosecuzione degli studi post laurea e l'inserimento nel mondo del lavoro".  
Scadenza \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 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.

**TRASMETTONO CON LA PRESENTE DOMANDA:**

- n. \_\_\_\_ dichiarazione sostitutiva
- Formulario aggiuntivo di progetto
- n. \_\_\_\_ formulari aggiuntivi di attività
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo, data

Timbro e Firma dei legali rappresentanti  
(scannerizzare e allegare carta identità o firma digitale)

## Allegato A

### A1 - DOMANDA DI FINANZIAMENTO

*(modello da utilizzare in caso di progetto presentato da capofila mandatario di ATS già costituita)*

#### **Alla Regione Toscana**

Settore DSU e sostegno alla ricerca

OGGETTO: POR FSE REGIONE TOSCANA 2014-2020 – Attività C 2.1.2. B “Progetti di informazione e orientamento in uscita dall’Università, finalizzati a supportare la prosecuzione degli studi post laurea e l’inserimento nel mondo del lavoro”.  
Scadenza \_\_\_\_\_

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 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 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:**

- n. \_\_\_\_ dichiarazione sostitutiva
- Formulario aggiuntivo di progetto
- n. \_\_\_\_ formulari aggiuntivi di attività
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo, data

Timbro e Firma dei legali rappresentanti  
(scannerizzare e allegare carta identità o firma digitale)

## Allegato A

### **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 del/la legale rappresentante

---