|  |
| --- |
| ***REGIONE LAZIO******Assessorato Lavoro e Nuovi Diritti,******Scuola e Formazione,******Politiche per la Ricostruzione,******Personale*****DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE, FORMAZIONE E****LAVORO** |
| **AVVISO PER LA PRESENTAZIONE****DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE****ALLA COSTITUZIONE DI NUOVE FONDAZIONI I.T.S.*** **ISTITUTI TECNICI SUPERIORI -**

**NELLA REGIONE LAZIO** |

#### Allegato A

#### Domanda di candidatura per la costituzione di Fondazione I.T.S. nella Regione Lazio

#### ALLEGATO A– Domanda di candidatura per la costituzione di una Fondazione I.T.S. nella Regione Lazio

(Si precisa che ciascun soggetto proponente -Ente di riferimento del Partenariato proponente - **non** può presentare più di una candidatura in rapporto alle sei Fondazioni possibili previste, pena l’esclusione dall’avviso. Inoltre, le Fondazioni ITS attualmente esistenti nella Regione Lazio non possono partecipare al presente Avviso).

Il/la Sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………….. nato/a a ………………..…..…………..(……) il ……………………,

residente in……………………………………………… (…..) Via……………………………………………….., Cap. …………………,

cod. fisc…………………………………………………..

in qualità di Legale Rappresentante/Dirigente dell’**Istituzione**……………………………………………………………………… con sede legale in ……………………………………………... (……),

Via……………………………………………….., Cap. …………………, Cod. fisc/P.IVA …………………………………………………..,

**individuata come “ENTE DI RIFERIMENTO” della costituenda Fondazione I.T.S. denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nel manifestare interesse alla costituzione della suddetta Fondazione I.T.S. di cui all’avviso approvato con determinazione dirigenziale n. …………………..in data …………………………………………**

**C H I E D E**

di partecipare alla relativa procedura di riconoscimento.

**A TAL FINE INDICA:**

* **la denominazione della Fondazione ITS e l’area tecnologica/ambito di riferimento**;
* **la sede legale e territorio;**
* **le eventuali sedi operative;**
* **le figure nazionali di riferimento proposte**;
* **i soggetti e le risorse** in conformità a quanto riportato nei precedenti paragrafi;
* l’Ente di riferimento che svolgerà il ruolo di interlocutore unico nei confronti della Regione e il dettaglio dei ruoli e delle funzioni spettanti a ciascun soggetto partner;
* gli obiettivi strategici di innovazione e di innalzamento della qualità dei servizi formativi a sostegno dello sviluppo delle filiere produttive sul territorio e dell’occupazione dei giovani e le relative modalità di monitoraggio e misurazione;
* il **Programma triennale di attività della Fondazione ITS** indicante:
	+ l’individuazione dei soggetti Fondatori e l’individuazione dei soggetti partecipanti;
* le regole per l’assunzione delle decisioni su ogni materia o aspetto di interesse comune nonché l’enunciazione dei diritti e degli obblighi assunti da ciascun partecipante, anche nei confronti di terzi, e le modalità di realizzazione dello scopo comune;
* la durata del programma;
* la ricognizione dei fabbisogni formativi per lo sviluppo, l’innovazione tecnologica, scientifica e organizzativa delle imprese del territorio;
* l’analisi dei fabbisogni formativi e territoriali con le prospettive evolutive del settore di riferimento e di innovazione tecnologica e scientifica;
* la progettazione/realizzazione dei percorsi ITS che si intende attivare esplicitando metodologie, fasi organizzative e strumenti tecnologici;
* le figure nazionali di riferimento che si intende attuare;
* attività di orientamento di giovani e famiglie;
* attività di formazione e aggiornamento dei docenti;
* misure di accompagnamento al lavoro;
* azioni di monitoraggio e autovalutazione.

**Costituiscono parti integranti della presente domanda:**

* la Scheda di Progetto (**Allegato B);**
* Dichiarazioni di impegno **(Allegato C)** alla costituzione della Fondazione ITS proposta, a firma dei rappresentanti legali sia dei soggetti fondatori della costituenda Fondazione ITS e sia degli altri soggetti partners**;**
* Copia di documento di identità dei rappresentanti legali dei soci e partners.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76, del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data Timbro e Firma digitale del legale rappresentante

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

Tutti i dati personali forniti all’Amministrazione Regionale nell’ambito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e del D. Lgs. n. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) Privacy 679/2016 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - cui si fa opportuno rimando.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Timbro e firma del legale rappresentante[[1]](#footnote-1) |

1. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento [↑](#footnote-ref-1)