|  |
| --- |
| ***REGIONE LAZIO***  ***Assessorato Lavoro e Nuovi Diritti,***  ***Scuola e Formazione,***  ***Politiche per la Ricostruzione,***  ***Personale***  **Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l’Occupazione** |
| **Avviso pubblico per la presentazione delle Manifestazioni di interesse alla costituzione di Associazioni Temporanee di Scopo \_ATS**  **finalizzate all’avvio di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) nella Regione Lazio - Programmazione 2022-2024** | |

#### Allegato A– Manifestazione di Interesse - Domanda per la costituzione diAssociazioni Temporanee di Scopo \_ATSnella Regione Lazio

#### ALLEGATO A–Manifestazione di interesse - Domanda

Il/laSottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante/Dirigente dell’ Ente **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_, Cod. Fisc/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **individuato come capofilaATSfinalizzata all’avvio di percorsi IFTS nella Regione Lazio,interlocutore unico nei confronti della Regione Lazionel presentare la propria candidatura alla Manifestazione di interesseapprovata con la determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C H I E D E**

di partecipare alla relativa procedura e a tal fine indica:

**Soggetto Proponente/Capofila ATS e Interlocutore unico nei confronti della Regione**

|  |
| --- |
|  |

*\*potrà essere Soggetto Capofila soloun’Istituzione Scolastica oppure un’Istituzione Formativa accreditata della Regione Lazio avente sede legale ed operativa nella Regione Lazio*

**Denominazione della futura ATS**

|  |
| --- |
|  |

**\****Ciascuna ATS può presentare una sola manifestazione di interesse.*

*\*\*Tutti i soggetti partecipanti dovranno avere sede legale e operativa nella Regione Lazio e dovranno altresì avere settore produttivo o indirizzo di studio, correlato alle aree di specializzazione IFTS e pertinenti le analisi dei fabbisogni.*

**Sede Legale nella Regione Lazio dellafutura ATS**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Provincia*** |  |
| ***Comune*** |  |
| ***Via*** |  |
| ***Cap*** |  |

**Eventuale sede Operativa nella regione Lazio della futura ATS**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Provincia*** |  |
| ***Comune*** |  |
| ***Via*** |  |
| ***Cap*** |  |

**Indicazione delle eventuali potenziali specializzazioni IFTS – Percorso formativo – Crediti Formativi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Specializzazione nazionale IFTS di riferimento***  *(in relazione alle specializzazioni del Decreto Ministeriale 91/2013)* | ***Proposta di denominazione specifica del percorso formativo definita in funzione dell’analisi fabbisogni territoriali effettuata*** | ***Indicazione dei Crediti Formativi riconoscibili*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Aggiungere le righe necessarie* |  |  |

|  |
| --- |
| **Prospetto “Standard Organizzativo minimo” dell’ATS** |

1. **Istituto Scolastico del secondo ciclo di istruzione** con sede legale e operativa nella Regione Lazio

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione*** |  |
| ***C.F. e o P.I.*** |  |
| ***Codice Meccanografico*** |  |
| ***Sede Legale*** |  |
| ***Sede/i Operativa*** |  |
| ***Ruolo e funzione nell’ATS*** |  |
| ***Settore Formativo: Elenco indirizzi di studio*** |  |
| ***Dati del Legale Rappresentante*** |  |

1. ***Istituzione formativa*** (con sede legale e operativa nella Regione Lazio) accreditate dalla Regione

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione*** |  |
| ***C.F. e o P.I.*** |  |
| ***Sede Legale*** |  |
| ***Sede/i Operativa*** |  |
| ***Codice Accreditamento Regione Lazio*** |  |
| ***Ruolo e Funzione nell’ATS*** |  |
| ***Settore Formativo di riferimento*** |  |
| ***Dati del Legale Rappresentante*** |  |

1. **Università o Dipartimento Universitario**con sede legale e operativa nella Regione Lazio

*(o altro* *organismo appartenente al sistema della ricerca scientifica e tecnologica. In tale caso, è necessario allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/2000, in ordine al possesso dei requisiti di Organismo appartenente al sistema della Ricerca Scientifica e Tecnologica)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione*** |  |
| ***C.F e P.I.*** |  |
| ***Sede Legale*** |  |
| ***Sede/i Operativa*** |  |
| ***Ruolo e funzione nell’ATS*** |  |
| ***Settore Formativo di riferimento Corso/i di studi coerenti*** |  |
| ***Dati del Legale Rappresentante*** |  |

**\****In fase di progettazione le Università, che partecipano ad eventuali percorsi IFTS, si dovranno impegnare ad indicare il numero minimo di crediti riconoscibili a conclusione dei percorsi stessi o parte di essi.*

4.**Imprese** (*imprese e associazioni, anche tra loro associate anche in forma consortile)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione*** |  |
| ***C.F e P.I.*** |  |
| ***Sede Legale nella Regione Lazio*** |  |
| ***Sede/i Operativa Regione Lazio*** |  |
| ***Ruolo e funzione nell’ATS*** |  |
| ***Settore produttivo di riferimento*** |  |
| ***Dati del Legale Rappresentante*** |  |

**Altri eventuali componenti dell’ATS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Tipologia di Soggetto** | **Denominazione** | **C. F.** | **Sede Legale** | **Settore formativo e/o**  **produttivo di**  **riferimento** | **Ruolo e funzione nell’ATS** | **Dati Rappresentante Legale** |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| ..N |  |  |  |  |  |  |  |

**ProspettorisorseATSanche attraverso risorse strumentali**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Denominazione** | **Descrizione Risorsa** | **a) Risorse Finanziarie** | **b) Beni immobili** | **c) Altre risorse Strumentali** | **Totale risorse ATS (a+b+c)** |
| 1 |  |  | € | € | € | € |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ..N |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE RISORSE** | |  |  |  |  |  |

**PROGETTO:**

|  |
| --- |
| ***Sezione A -*Composizione e qualità ATS** |
| Ampiezza del partenariato e completezza/coerenza della composizione |
| Qualità Esperienza formativa pregressa ATS |
| Coerenza delle imprese al settore di riferimento |
| Numero delle imprese disponibili alla accoglienza degli allievi in fase operativa nei settori pertinenti al percorso formativo |
| ***Sezione B -*Finalità e coerenza progettuale** |
| Analisi dei *fabbisogni (ricognizione dei fabbisogni territoriali per lo sviluppo, l’innovazione tecnologica, scientifica e organizzativa delle imprese del territorio, con le prospettive evolutive del settore di specializzazione IFTS)* e l’indicazione di possibili correlate specializzazioni IFTS, Progetto schematizzato contenente gli obiettivi di innovazione, occupazionali e di attuazione |
| Coerenza della proposta con gli obiettivi specifici regionali e delle finalità esplicitate nella Manifestazione |
| ***Sezione C -* Qualità progettuale e sostenibilità** |
| Qualità e adeguatezza delle risorse professionali coinvolte nel Progetto |
| Sostenibilità della proposta anche in termini di apporto di risorse private, finanziarie e strumentali di ciascun soggetto partners nell’ambito della ATS |
| Indicazioni in merito a:   1. misure di accompagnamento al lavoro previste 2. attività di orientamento per giovani e famiglie 3. azioni di monitoraggio e autovalutazione previste 4. attività di formazione e aggiornamento previste per i docenti |
| ***Sezione D - Ricaduta sul territorio*** |
| Impatti attesi sul territorio di riferimento, sul tessuto produttivo esul mercato del lavoro regionale e nazionale e capacità di misurazione del raggiungimento degli stessi attraverso indicatori specifici |
| Grado di originalità dell’ATS proposta rispetto ai fabbisogni e alle vocazioni produttive territoriali |
| *Altro (ritenuto utile in riferimento alla griglia di valutazione)* |

**Costituiscono parti integranti della presente domanda:**

* Le Dichiarazioni di impegno **(Allegato B)** alla costituzione dell’ATSproposta, a firma dei Rappresentanti Legali di ciascuno dei componenti l’ATS**;**
* In caso di organismo appartenente al sistema della ricerca scientifica e tecnologica, dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/2000, in ordine al possesso dei requisiti di Organismo appartenente al sistema della Ricerca Scientifica e Tecnologica.

**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.*

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  |  | **Firma digitale del Legale Rappresentante del Soggetto Capofila dell’ATS proposta** |