**All. B1**

**FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

**Avviso "Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni"**

**Allegato B1**

**RICHIESTA DI APPROVAZIONE PERCORSO FORMATIVO**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Legale rappresentante/ o suo delegato (ai sensi della delega in allegato) del soggetto accreditato ai sensi della DGR 198/2014, a seguito della Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni, in qualità di:

* Soggetto accreditato ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i. con determinazione \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ per la seguente tipologia di accreditamento:
  + Formazione Continua
  + Formazione Superiore
  + Formazione rivolta ad utenze speciali

Codici ISFOL ORFEO di accreditamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Mandatario dell’ATI/ATS (costituita o costituenda) con Soggetto accreditato ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i. con determinazione \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ per la seguente tipologia di accreditamento:
  + Formazione Continua
  + Formazione Superiore
  + Formazione rivolta ad utenze speciali

Codici ISFOL ORFEO di accreditamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Generalità Soggetto accreditato ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i. (SE DIVERSO DA SOGGETTO ACCREDITATO PER I SERVIZI AL LAVORO)**  Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA**

* l’assenza di procedure concorsuali in corso o l’assenza di procedure per la dichiarazione delle stesse;
* di applicare per il proprio personale dipendente un contratto collettivo nazionale, territoriale o aziendale;
* di essere in regola con le disposizioni di legge riguardanti il collocamento al lavoro delle persone disabili;
* di rispettare gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
* per gli amministratori, i direttori generali, i dirigenti muniti di rappresentanza l’assenza:
* di condanne penali, anche non definitive, ivi comprese le sanzioni sostitutive di cui alla l. 689/1981 e s.m.i. per delitti contro il patrimonio, per delitti contro la fede pubblica o contro l’economia pubblica, per il delitto previsto dall’art. 416-bis del codice penale o per delitti non colposi per i quali la legge commini la pena della reclusione non inferiore nel massimo a tre anni, per delitti o contravvenzioni previsti da leggi dirette alla prevenzione degli infortuni sul lavoro o, in ogni caso, previsti da leggi in materia di lavoro o di previdenza sociale;
* di misure di prevenzione disposte ai sensi della l.646/1982 e s.m.i. o ai sensi del d.lgs. 159/2011;
* di comminazione, negli ultimi cinque anni, di sanzioni per illeciti amministrativi dipendenti da reato di cui al d.lgs. 231/2001;
* di essere in regola con le norme di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro previste dal D.lgs. 81/2008 e s.m.i.;
* di non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
* di avere sede legale e/o operativa nella Regione Lazio;
* che l’avvio dell’attività formativa avverrà entro e non oltre le tempistiche secondo quanto previsto previste dall’Avviso;
* che per la proposta di cui alla presente domanda, in riferimento ai destinatari coinvolti, non sono state presentate, né sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento a organismi regionali, nazionali, comunitari;
* di essere informato e di accettare che l’attività potrà essere sottoposta a vigilanza e controllo da parte della Regione Lazio, dei Ministeri competenti, delle Autorità nazionali e comunitarie competenti;
* di aver preso visione dell’apposita informativa, per quanto riguarda le condizioni di tutela della privacy, di cui all’Allegato G, dell’Avviso pubblico “Candidatura per i servizi del Contratto di Ricollocazione Generazioni”;. ;
* di autorizzare fin da ora l’Amministrazione Regionale ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l’eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l’erogazione del contributo, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa;
* di autorizzare l’inserimento, l’elaborazione e la comunicazione a terzi delle informazioni contenute nella presente domanda e nei relativi allegati, con riferimento alle disposizioni del DLGS 196/03.

**CHIEDE**

L’approvazione del percorso formativo indicato alla Tabella 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Titolo* | *Vacancy/posizione* | *N. Vacancies/ posizione* | *N. destinatari previsti* |
|  |  |  |  |

**SUCCESSIVAMENTE ALL’APPROVAZIONE DEL PROGETTO FOMATIVO SI IMPEGNA** **A**

* erogare le attività formative proposte, secondo quanto definito nell’allegato B “Scheda Formazione” di cui alla Nota Attuativa;
* rispettare gli obblighi indicati nell’allegato B “Scheda Formazione” di cui alla Nota Attuativa nonché quanto previsto nell’Avviso "Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni";
* comunicare, in via preventiva, all’amministrazione regionale qualsiasi modifica a quanto sopra dichiarato.

**TRASMETTE**

unitamente alla presente domanda, firmata dal Rappresentante Legale, la seguente documentazione:

1. copia del documento del legale rappresentante (o suo delegato);
2. atto unilaterale di impegno sottoscritto dal Legale Rappresentante o dal suo delegato (Allegato B2);
3. formulario del progetto di percorso formativo (Allegato B3);
4. curriculum vitae del personale docente previsto nel corso ed indicato nel formulario di progetto;
5. dichiarazione sostitutiva della certificazione antimafia (Allegato B6);
6. in caso di ATI/ATS atto di costituzione dell’ATI/ATS ovvero dichiarazione di intenti a costituirsi in ATI/ATS (Allegato B4);
7. sempre in caso di ATI/ATS - per il solo soggetto accreditato per la formazione - dichiarazione insussistenza conflitto di interessi e clausola anti pantouflage resa dal legale rappresentante della società mandante (Allegato B5) e dichiarazione sostitutiva della certificazione antimafia resa dal legale rappresentante della società mandante (Allegato B6).

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale

o suo delegato

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento d’identità)

*(1) Ai sensi dell'articolo 38 - comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, l'autentica delle firme in calce alla dichiarazione, domanda, ovvero ad ogni altro documento che la preveda, potrà, oltre che nelle consuete forme, essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario;*

*(2) Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal DLGS 196/03 sulla tutela dei dati personali, la Regione si impegna ad utilizzare i dati di cui alla presente dichiarazione-domanda esclusivamente per la gestione degli incentivi. A tal fine, con la sottoscrizione della presente, la ditta formula il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sopra citata nei soli limiti sopra specificati. I responsabili del trattamento dei dati personali sono individuati nella Regione, nei confronti della quale il soggetto interessato può esercitare tutti i diritti previsti dal DLGS 196/03.*