



Allegato 2 - Domanda di partecipazione

Alla Regione Campania
DG 11 - Direzione Generale per
l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le
Politiche Giovanili
UOD 04 – Formazione professionale
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

OGGETTO: Avviso pubblico per la presentazione di proposte progettuali per lo svolgimento di percorsi formativi di ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) IN APPRENDISTATO DI I LIVELLO

D.D. n. _____ del _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, in qualità di legale rappresentante di _____,
con sede legale in _____, via _____, n. _____
e sede operativa in _____,
via _____,
n. _____, C.F.: _____ e partita I.V.A. _____
e quale capofila dell'Associazione Temporanea di Scopo _____,

costituita

da costituire

Insieme con i seguenti partner *[replicare se necessario]*:

- denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;
- denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;
- denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____;

in seguito all'abilitazione alla presentazione della proposta progettuale, prot. reg. n. _____ del _____

CHIEDE



l'ammissione della proposta progettuale presentata in risposta all' "Avviso pubblico per la presentazione di proposte progettuali per lo svolgimento di percorsi formativi di ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) IN APPRENDISTATO DI I LIVELLO"

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.

- di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati che incidono gravemente sulla propria moralità professionale e per delitti di natura finanziaria;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, di sospensione commerciale o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa nazionale, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di applicare il CCNL di categoria per i propri dipendenti e 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 _____

oppure

- di NON avere personale alle proprie dipendenze

oppure

- di avere collaboratori in quanto Committente. La posizione INPS per la Gestione Separata è la seguente:
C.F. _____ - SEDE _____
- di essere in regola con le norme vigenti che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili;
- che il soggetto rappresentato è accreditato con n. _____ presso la Regione Campania quale organismo di formazione, ai sensi delle vigenti disposizioni;
- che nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
- che per la medesima proposta progettuale non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
- l'accettazione integrale di quanto previsto nell'Avviso pubblico e nella documentazione allegata;
- di essere in regola con la vigente normativa in merito all'assolvimento dell'imposta di bollo in modo virtuale;



- di impegnarsi a rispettare i tempi di realizzazione della proposta progettuale definiti nell'Avviso pubblico;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento;
- [nel caso di costituenda ATS] di impegnarsi a costituirsi, secondo le modalità stabilite dall'Avviso pubblico, in Associazione Temporanea di Scopo _____ insieme con i seguenti soggetti [replicare se necessario]:
 - denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. ____;
 - denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. ____;
 - denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. ____;
 - denominazione (o ragione sociale) _____, C.F. _____
con sede legale in _____, Via _____, n. ____;

ALLEGA

la seguente documentazione:

Documento	Note
Documenti di riconoscimento	Copie fotostatiche dei documenti di riconoscimento, in corso di validità, chiare e leggibili, del rappresentante legale del soggetto capofila e dei legali rappresentanti di tutti gli altri soggetti partner dell'ATS o della costituenda ATS.
All. 2 – Domanda di partecipazione	Istanza di partecipazione
All. 3 – Domanda di ammissione costituenda ATS	[nel caso di ATS da costituire] le dichiarazioni dei legali rappresentanti di tutti i soggetti partner di volersi costituire in ATS, redatte sulla base dell'allegato 2 all'Avviso pubblico.
Copia dell'Atto di Costituzione dell'ATS	[nel caso di ATS già costituita] Copia dell'atto di costituzione dell'ATS, regolarmente registrato.
Statuto (dell'atto costitutivo o altro documento equivalente) di tutti i soggetti partecipanti	Copia dello Statuto (dell'atto costitutivo o altro documento equivalente) di tutti i soggetti partner dell'ATS o della costituenda ATS.
All. 4 – Descrizione percorso di formazione interna	Descrizione del percorso di formazione interna da parte delle imprese ospitanti.
All. 5 – Dichiarazione iscrizione CCIAA	Dichiarazioni sostitutive ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 di



	iscrizione alla CCIAA e vigenza, firmata digitalmente dai legali rappresentanti di tutti i soggetti iscritti.
All. 6 – Elenco allievi-apprendisti	Elenco degli allievi-apprendisti aventi i requisiti previsti nel presente bando e ammessi a conclusione delle procedure di selezione descritte in fase di progettazione.
All. 7 – Dichiarazione risorse umane	Dichiarazione da parte del rappresentante legale del soggetto capofila delle risorse umane da impiegare nel progetto e CV dei docenti coinvolti.
Impegno al riconoscimento dei crediti universitari da parte del Direttore del Dipartimento/Università	Dichiarazione del Direttore del Dipartimento al riconoscimento dei crediti universitari. Il riconoscimento, le modalità e la durata dei crediti formativi universitari (CFU) definiti in fase di progettazione da parte dei competenti organi accademici delle Università che partecipano ai percorsi IFTS, dovrà essere trasmesso formalmente dal Rettore prima della sottoscrizione dell'Atto di Concessione.
All. 8 – Scheda di Progetto - FORMULARIO	Il progetto formativo/Formulario sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del Soggetto proponente.
Marca da bollo	Copia del pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro.

Firmato in digitale dal legale rappresentante
del Soggetto proponente