

ALLEGATO 2

Mod. 1

AVVISO PUBBLICO

per la presentazione di progetti a favore di giovani fino a 18 anni

"INTEGRAZIONE GIOVANI 2024"

Finanziato dal PR Umbria FSE+ 2021-2027

ASSE IV - OCCUPAZIONE GIOVANILE

Obiettivo specifico a)

Spett. le **ARPAL Umbria**
Servizio Gestione, controllo e monitoraggio degli
interventi sui fondi strutturali e nazionali
SEDE
PEC: servizio3@pec.arpalumbria.it

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE

SOGGETTO PROPONENTE:

ORGANISMO DI FORMAZIONE

.....
.....

ATI/ATS da costituire all'atto di approvazione del progetto

(indicare la denominazione e la ragione sociale di tutti i soggetti partner ed allegare la dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS sottoscritta dai rispettivi legali rappresentanti come da fac simile di cui all'allegato n. 1)

.....
.....

Il sottoscritto (cognome e nome).....
Codice fiscale Nato a (Prov.....)
il residente in (comune e indirizzo)

in qualità **di legale rappresentante** di*:

Denominazione e Ragione sociale:

Partita IVA

Codice fiscale

Sede legale

Via

Città Prov. Cap

Telefono Fax E-mail

Indirizzo PEC

Indirizzo web

Sede operativa

in caso di organismi di formazione accreditati a livello regionale fare riferimento alle sedi operative oggetto dell'accreditamento

Via

Città prov. cap

Telefono fax e-mail

TIPOLOGIA

organismo formativo accreditato a livello regionale per la macrotipologia (*estremi dell'atto di accreditamento/mantenimento dell'accreditamento*):

- formazione iniziale
- formazione superiore
- formazione continua/permanente
- organismo formativo non accreditato a livello regionale
- altro organismo non accreditato (specificare: es. imprese, consorzio, etc.)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

DICHIARA ¹

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- di accettare l'applicazione della normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione del PR Umbria FSE+ 2021-2027 e la formazione professionale e di tenerne conto in fase di predisposizione e gestione del progetto e di rendicontazione dei finanziamenti;
- di accettare il sistema dei controlli pubblici, anche con riferimento alle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

- di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata nelle pagine seguenti;
- di aver conseguito i risultati occupazionali riportati nella tabella seguente, in esito ai percorsi formativi della stessa tipologia di Intervento di cui al presente Avviso, conclusi a decorrere dal 01.01.2022.

RISULTATI OCCUPAZIONALI

Con riferimento ai percorsi formativi sopra indicati, compilare la tabella seguente, sulla base dell'eventuale indagine sugli esiti occupazionali effettuata:

Codice SIRU percorso				
Modalità di svolgimento dell'indagine				
Codice fiscale formato	Occupato SI/NO	Azienda/Ente	Tipologia di contratto	Settore affine alla qualificaSI / NO

CHIEDE

L'inserimento nell'"Elenco regionale di azioni in favore di giovani fino a 18 anni INTEGRAZIONE GIOVANI 2024" del progetto come di seguito individuato:

Titolo del Progetto	Acronimo/ Titolo percorso formativo	Codice ID Piano Progettuale (SIRU)	Sede
<i>(max 80 caratteri)</i>			

A tal fine allega:

- Dichiarazione d'impegno a costituirsi in ATI/ATS (ove prevista) (All.A_Mod.1);
- Formulario di progetto (Mod.2) (ed eventuali allegati allo stesso);
- Richiesta di deroga al divieto di delega (ove prevista) (All.A_Mod.2);
- Dichiarazione di disponibilità ad ospitare tirocini curriculari (All.B_Mod.2);
- Domanda di autorizzazione all'avvio e domanda di finanziamento (Mod. 3);
- Informativa sul trattamento dei dati personali.

.....
(luogo e data)

TIMBRO ²

.....
(firma per esteso e leggibile)

-
1. In caso di ATI/ATS fornire i dati e rendere le dichiarazioni seguenti per ciascun soggetto partner. Allegare la dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS di cui all'allegato 1) della presente domanda di inserimento in elenco.
 2. In caso di ATI/ATS apporre il timbro e la firma del Legale Rappresentante di ciascun soggetto partner.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS

(La dichiarazione deve essere resa da ciascun soggetto che si impegni alla costituzione in ATI/ATS)

Con riferimento al progetto dal titolo.....
relativo all'Avviso per la per la presentazione di progetti a favore di giovani fino a 18 anni
"INTEGRAZIONE GIOVANI 2024" il/la sottoscritto/a.....
.....
in qualità di Legale Rappresentante di.....

DICHIARA

l'intenzione di costituire, qualora il progetto stesso sia approvato e inserito nell'Elenco regionale
la per la presentazione di progetti a favore di giovani fino a 18 anni "INTEGRAZIONE GIOVANI
2024" per l'annualità 2024/2025, una (specificare se A.T.I. oppure A.T.S) con seguenti
partner) indicando quale capofila il
soggetto.....

.....
(luogo e data)

TIMBRO

.....
(firma per esteso e leggibile)

Mod. 2

AVVISO PUBBLICO

per la presentazione di progetti a favore di giovani fino a 18 anni

"INTEGRAZIONE GIOVANI 2024"

Finanziato dal PR Umbria FSE+ 2021-2027

ASSE IV - OCCUPAZIONE GIOVANILE

Obiettivo specifico a)

Spett. le **ARPAL Umbria**
Servizio Gestione, controllo e monitoraggio degli
interventi sui fondi strutturali e nazionali
SEDE
PEC: servizio3@pec.arpalumbria.it

FORMULARIO DI PROGETTO

Sez. A – ANAGRAFICA DEL PROGETTO

A1. - DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE

(Riportare la medesima denominazione indicata nella Domanda di inserimento nell'“Elenco regionale INTEGRAZIONE GIOVANI 2024” - Mod. 1)

A.2 - TITOLO DEL PROGETTO: *(max 80 caratteri)*

A.3 - SEDE:

A.4 - REFERENTE DEL PROGETTO:

Nome e Cognome	
Telefono	
E-mail	
Indirizzo PEC*	

*indicare l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto proponente in cui ricevere eventuali comunicazioni da parte di ARPAL Umbria

A.5 - DATI DI SINTESI DEL PROGETTO - INTERVENTO 1

Titolo del percorso formativo:.....

Numero ore aula **680** e numero ore di tirocinio curriculare:

Sez. B – FINALITA', OBIETTIVI E DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B.1 - FINALITA' E OBIETTIVI

Precisare come il progetto intenda contribuire al perseguimento delle finalità generali e degli obiettivi dell'Avviso, con riferimento alle indicazioni seguenti:

Indicazioni	Precisazioni
Illustrare in sintesi gli elementi che evidenziano la coerenza del progetto proposto con le finalità e gli obiettivi dell'avviso pubblico <i>(max 1000 caratteri)</i>	
Descrivere in sintesi le caratteristiche del target dei destinatari preso in carico dal progetto, con particolare attenzione ai fabbisogni formativi <i>(max 1000 caratteri)</i>	
Evidenziare in sintesi gli obiettivi e i risultati attesi del progetto in relazione sia ai destinatari che al contesto <i>(max 2000 caratteri)</i>	

B.2 - SOGGETTI PARTNER

In caso di progetto presentato da ATI/ATS, specificare per ciascun soggetto partner denominazione e ragione sociale, ruolo, attività svolte e valore aggiunto apportato al progetto, sulla base delle dichiarazioni d'intenti allegate (All. A_Mod.1).

B.3 - SOGGETTI TERZI

In caso di presenza di soggetti terzi, allegare la richiesta di deroga al divieto di delega con l'indicazione delle caratteristiche tecniche dell'intervento delegato, la relativa quantificazione economica e il nome della società delegata. Tale richiesta dovrà essere sottoscritta per accettazione dal terzo delegato (All. A_Mod.2).

B.4 – SISTEMA DI RELAZIONI

Descrivere la rete di relazioni costituita per la realizzazione del progetto (ulteriore rispetto all'eventuale ATI/ATS), precisando le modalità e l'ambito di coinvolgimento dei diversi attori e interlocutori ed indicare eventuali imprese che hanno mostrato interesse all'inserimento lavorativo dei formati, specificandone denominazione, sede e settore di attività. Allegare documentazione comprovante il rapporto di collaborazione.

Denominazione organismo/soggetto	Ambito collaborazione, attività svolte e valore aggiunto	Tipologia (accordi, protocolli, convenzioni, lettere di impegno/interesse all'assunzione ecc)

B.5 – CRONOPROGRAMMA DEL PROGETTO

Esplicitare i tempi di svolgimento del progetto.

.....

B.6 – ARCHITETTURA DEL PROGETTO

Descrivere l'architettura del progetto e la sua organizzazione con l'indicazione delle metodologie e degli strumenti previsti per la realizzazione delle attività, dei risultati attesi. *(max 2000 caratteri)*.

.....

B.7 – MODALITA' DI MONITORAGGIO IN ITINERE ED EX POST DEL PROGETTO *(max 1000 caratteri)*

.....

B.8 – DISSEMINAZIONE EPUBBLICIZZAZIONE DELLE METODOLOGIE E DEI RISULTATI DEL PROGETTO E TRASFERIBILITA' DELL'ESPERIENZA.

Esplicitare le strategie e le modalità di diffusione delle metodologie e dei risultati del progetto e la trasferibilità e utilizzabilità degli stessi sul territorio *(max 1000 caratteri)*.

.....

B.9 – CARATTERE INNOVATIVO DEL PROGETTO

Evidenziare il carattere innovativo del progetto e dei contenuti *(max 1000 caratteri)*.

.....

B.10 – PRINCIPI ORIZZONTALI DEL FSE+

- Modalità previste per garantire il rispetto e favorire la promozione dei principi contenuti nella Carta dei diritti fondamentali dell'UE.
- Rispondenza agli obblighi stabiliti dalla Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti del fanciullo e dalla Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità.
- Accessibilità per le persone con disabilità.
- Rispondenza ai principi orizzontali del PR di non discriminazione e trasparenza, pari opportunità, parità di genere.
- Rispondenza ai principi orizzontali di sviluppo sostenibile nella sua dimensione ambientale e sociale.

Sez. C – DESCRIZIONE E ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

C.1 - TITOLO DEL PERCORSO FORMATIVO E BREVE DESCRIZIONE

C.1.1 – DESCRIZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE.....

C.1.2 – DENOMINAZIONE DELLA FIGURA/PROFILO PROFESSIONALE¹: Da riportare nell'attestato di frequenza.....

C.1.3 - POSIZIONE UNIOVCA NELLA CLASSIFICAZIONE ISTAT CP 2011.....

C.1.4 – POSIZIONE NELLA CLASSIFICAZIONE ISTAT ATECO 2007.....

C.1.5 - TABELLA DI RIEPILOGO DELLE UNITA' DI COMPETENZA/MATERIE OGGETTO DEL PERCORSO FORMATIVO:

MATERIE	ORE
ITALIANO	60
MATEMATICA	30
ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA	40
INGLESE	30
STORIA E GEOGRAFIA	20
EDUCAZIONE FISICA	28
IGIENE E SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO	12
PERSONALIZZAZIONE (comprese le eventuali visite guidate, per un monte ore non superiore a 30, da realizzare presso unità produttive pertinenti l'oggetto della formazione nonché in occasione di eventi, fiere, manifestazioni.	30
ORE TECNICO PROFESSIONALI	430
TIROCINIO per un monte ore coerente con quanto previsto nel Repertorio delle qualificazioni per il profilo professionale di riferimento	> = 320

C.1.6 – MODULO DI FORMALIZZAZIONE DELL'UNITA' DI COMPETENZA (U.C.) - Riprodurre il box sottostante per ogni U.C. della tabella di cui al punto precedente.

Denominazione UC	1) Vedere nota in calce
Risultato atteso	
Conoscenze	
Abilità/capacità	

1) Utilizzare la denominazione riconducibile al "Repertorio delle figure professionali di riferimento nazionale per l'offerta di istruzione e formazione professionale"

C.2 - ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

C.2 – ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

C.2.1 – NUMERO ALLIEVI

Inteso come il numero massimo di allievi che la struttura può accogliere per il percorso.....

C.2.2 – ARTICOLAZIONE DIDATTICA GENERALE DEL PERCORSO

Illustrare l'articolazione didattica del percorso, riportando nella tabella sottostante la sequenza di U.C./Materie e del Tirocinio.

N.	Denominazione della UC di riferimento/Tirocinio curriculare	Durata (ore)

C.2.3 – TITOLO.....

C.2.4 – OBIETTIVO FORMATIVO/CONTENUTI

C.2.5 - MODALITA' DI VALUTAZIONE.....

(Utilizzare la denominazione riconducibile al "Repertorio delle figure professionali di riferimento nazionale per l'offerta di Istruzione e Formazione Professionale")

Tipologia delle prove		Indicazioni obbligatorie	Articolazione della tipologia	Indicazioni opzionali
Prove scritte	Questionari a risposte chiuse		▪ quesiti a scelta multipla	
			▪ quesiti a completamento (con scelta tra opzioni date)	
			▪ quesiti a riempimento (con scelta tra opzioni date)	
			▪ minicasi (con quesiti a scelta multipla)	
			▪ quesiti a corrispondenza	
	Questionari a risposte aperte		▪ quesiti a risposte aperte	
▪ quesiti a completamento (con formulazione libera)				
▪ quesiti a riempimento (con formulazione libera)				
			▪ minicasi (con quesiti a risposte aperte)	

	Soluzioni di casi		<ul style="list-style-type: none"> ▪ con quesiti a risposta aperta ▪ con quesiti a risposte chiuse 	
	Prove "tradizionali"		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Temi ▪ Problemi ▪ Esercizi (es. equazioni ecc.) 	
Prove orali	Colloqui		<ul style="list-style-type: none"> ▪ strutturati ▪ semistrutturati ▪ destrutturati 	
Prove pratiche	Check list di osservazione		<ul style="list-style-type: none"> ▪ di processo ▪ di prodotto 	
	Relazioni tecniche			
Performance in simulazione	Check list di osservazione		<ul style="list-style-type: none"> ▪ di processo ▪ di prodotto 	
	Relazioni tecniche			

C.2.6 – TIROCINIO CURRICULARE

Riepilogare gli obiettivi del tirocinio (espressi in termini di competenze) l'articolazione e le modalità di svolgimento, le forme di tutoring, le modalità di monitoraggio e valutazione dei risultati.

C.2.7 – TIPOLOGIA DI ATTESTAZIONE PREVISTA

(Attestato di frequenza)

C.2.8 – RISORSE UMANE UTILIZZATE

Riepilogare le caratteristiche delle principali figure professionali che saranno utilizzate per la realizzazione del percorso formativo, per i docenti specificare anche la materia di insegnamento e la relativa UFC.

Materia di competenza	Fascia B	Contenuti di d'insegnamento	Ore

C.2.9 – MATERIALE DIDATTICO A DISPOSIZIONE DEGLI ALLIEVI

Indicare il materiale didattico che si prevede di mettere a disposizione degli allievi sia collettivamente che individualmente.

Per materiale in dotazione collettiva si intende la materia prima per le esercitazioni dei partecipanti in relazione al profilo professionale, nonché il materiale didattico necessario per la docenza o d'uso in comune.

Per materiale didattico individuale s'intende quello che viene consegnato gratuitamente e senza obbligo di restituzione ai partecipanti (penne, quaderni, block notes, libri, dispense etc.).

Qualora le esercitazioni lo richiedano possono essere distribuiti indumenti protettivi (guanti, maschere, tute etc.).

Tipologia	Titolo/descrizione	Materia di insegnamento collegata	Uso individuale o collettivo	Quantità

C.2.10 – LOCALI E ATTREZZATURE

Indicare i locali in cui si svolgeranno le attività (specificandone l'ubicazione) e le attrezzature e tecnologie utilizzate, gli strumenti e materiali di supporto impiegati per la realizzazione dell'attività.

Locali.....

Ubicazione.....

Tipologia	N. vani	Caratteristiche	Tipo di disponibilità (proprietà, affitto, comodato, altro)
Aule didattiche			
Laboratori			
Altri Locali			

In caso di strutture riferite a sedi operative non accreditate a livello regionale allegare la seguente documentazione:

- dichiarazione del legale rappresentante del soggetto proponente attestante l'idoneità secondo la normativa vigente in materia di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- in caso di strutture non di proprietà, dichiarazione di disponibilità del proprietario a concedere i locali in affitto o comodato o relativo contratto.

C.2.11 – STRUMENTI, ATTREZZATURE E SUPPORTI INFORMATICI

N.	Tipologia	Caratteristiche	Tipo di disponibilità (proprietà, affitto, comodato, altro)

Sez. D – RIPEILOGO DEL PERSONALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

D.1 – PROCESSO DI DIREZIONE - Responsabile¹⁾

D.2 – ALTRO PERSONALE COINVOLTO NEL PROGETTO:

Nome e cognome	Funzione svolta

D.3 - COORDINATORE ²⁾

Attività/professione:.....

D.4 – EVENTUALE COORDINATORE IN AFFIANCAMENTO

Attività/professione:.....

D.5 – TUTOR DIDATTICO *(Ripetere per ogni tutor previsto, specificandone il ruolo nel progetto)*

Attività/professione:.....

N. ore di impiego.....Ruolo.....

D.6 – TUTOR DI TIROCINIO *(Ripetere per ogni tutor previsto, specificandone il ruolo nel progetto)*

Attività/professione:.....

N. ore di impiego.....Ruolo.....

D.7 - Eventuale Tutor in affiancamento:

Ripetere per ogni tutor previsto, specificandone il ruolo nel progetto.

Attività/professione:.....

N. ore di impiego.....Ruolo.....

D.8 – PERSONALE DOCENTE

Attività/professione settore/materia d'appartenenza	FASCIA ³⁾	Contenuti/ Materia d'insegnamento	Ore

1) Il Responsabile di processo è quello individuato nella procedura di accreditamento regionale ai sensi della D.G.R. n. 1948/2004 es.m.i.

2) Deve necessariamente essere individuato un solo Coordinatore per l'intero progetto.

3) Per ogni figura indicata individuare soltanto una fascia di appartenenza.

RICHIESTA IN DEROGA AL DIVIETO DI DELEGA

Progetto: _____

Il Soggetto _____proponente
(o capofila dell'ATI/ATS _____) del progetto
in epigrafe indicato, con sede legale in _____
partita I.V.A. _____nella persona del Legale Rappresentante
_____ nato a _____
il _____, residente in _____

richiede la deroga al divieto di delega

al fine di delegare la fase di attività del progetto di seguito descritta al Soggetto
_____ con sede legale in _____
Partita I.V.A. _____ che **accetta**, sottoscrivendo la presente richiesta nella persona
del Legale rappresentante _____ nato a
_____ il _____, residente in _____

Fase di attività oggetto della delega _____

Motivazione della delega _____

Settore merceologico e attività d'impresa del Soggetto terzo delegato _____

Caratteristiche tecniche dell'intervento delegato _____

Importo dell'intervento delegato € _____

Luogo e data _____

Timbro del Soggetto delegante
Firma del Legale Rappresentante

Timbro del soggetto delegato
Firma del Legale Rappresentante

*Firma apposta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000
(allegare fotocopia chiara e leggibile
del proprio documento di identità valido)*

*Firma apposta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000
(allegare fotocopia chiara e leggibile
del proprio documento di identità valido)*

**DICHIARAZIONE DI DIPONIBILITA' AD OSPITARE
I TIROCINI CURRICOLARI**

Da compilare per ogni struttura ospitante un tirocinio curricolare)

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa *(indicare denominazione e ragione sociale)*

con sede legale in *(indirizzo)* _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Registrazione Camera di Commercio n. _____ Anno _____ Prov. _____

Settore merceologico di appartenenza _____

Cod. ISTAT ATECO: _____

Attività dell'impresa _____

dichiara

la propria disponibilità ad ospitare n. _____ tirocini curricolari presso l'unità operativa di

nell'ambito del progetto *(indicare il titolo)* _____

presentato da _____

a valere sull'all'Avviso per la per la presentazione di progetti a favore di giovani fino a 18 anni
"INTEGRAZIONE GIOVANI 2024";

dichiara altresì

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di seguito riportata

Luogo e data _____

TIMBRO
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Mod. 3

AVVISO PUBBLICO

per la presentazione di progetti a favore di giovani fino a 18 anni

"INTEGRAZIONE GIOVANI 2024"

Finanziato dal PR Umbria FSE+ 2021-2027

ASSE IV - OCCUPAZIONE GIOVANILE

Obiettivo specifico **a)**

Marca da
Bollo
€ 16,00

Spett. le **ARPAL Umbria**
Servizio Gestione, controllo e monitoraggio degli
interventi sui fondi strutturali e nazionali
SEDE
PEC: servizio3@pec.arpalumbria.it

DOMANDA DI FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA'

SOGGETTO PROPONENTE

ORGANISMO DI FORMAZIONE

.....
.....

ATI/ATS da costituire all'atto di approvazione del progetto

(indicare la denominazione e la ragione sociale di tutti i soggetti partner ed allegare la dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS sottoscritta dai rispettivi legali rappresentanti come da fac simile di cui all' allegato n. 1)

.....
.....

Il sottoscritto (*cognome e nome*).....
Codice fiscale Nato a (Prov)
il residente in (*comune e indirizzo*)
in qualità **di legale rappresentante** di*:

Denominazione e Ragione sociale:
Partita IVA
Codice fiscale

Sede legale

Via
Città Prov. Cap
Telefono Fax E-mail
Indirizzo PEC
Indirizzo web

Sede operativa

in caso di organismi di formazione accreditati a livello regionale fare riferimento alle sedi operative oggetto dell'accREDITAMENTO

Via
Città prov. cap
Telefono fax e-mail

TIPOLOGIA

organismo formativo accreditato a livello regionale per la macrotipologia (*estremi dell'atto di accREDITAMENTO/mantenimento dell'accREDITAMENTO*):

- formazione iniziale
- formazione superiore
- formazione continua/permanente
- organismo formativo non accreditato a livello regionale
- altro organismo non accreditato (specificare: es. imprese, consorzio, etc.)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

DICHIARA¹⁾

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- di accettare l'applicazione della normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione del PR FSE+ 2021/2027 e la formazione professionale e di tenerne conto in fase di predisposizione e gestione del progetto e di rendicontazione dei finanziamenti;
- di accettare il sistema dei controlli pubblici, anche con riferimento alle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata nelle pagine seguenti.

CHIEDE

Con riferimento al progetto "....."
inserito nell'Elenco regionale di azioni in favore di giovani fino 18 anni "INTEGRAZIONE GIOVANI
2024" il finanziamento del seguente percorso formativo:

Titolo del percorso formativo	N. Ore	N. Allievi	Sede	Finanziamento richiesto

Tabella dei costi unitari per il calcolo del finanziamento:

Voce costo	€ ORA	ORE	IMPORTO indicatore 1	IMPORTO indicatore 2
FASCIA B (vedere art. 7 dell'Avviso)	122,90 €	680	83.572,00 €	
TUTOR AULA	76,80 €	170	13.056,00 €	
TUTOR TIROCINIO		80	6.144,00 €	
N. ALLIEVI	0,84 €			
TOTALE COSTO			102.772,00 €	

In tal fine allega:

- fotocopia chiara e leggibile del proprio documento di identità valido;

Luogo e data

Timbro²⁾

Il Legale Rappresentante

(In caso di ATI/ATS apporre il timbro e la firma del Legale Rappresentante di ciascun soggetto partner formale)

(firma per esteso e leggibile)³⁾

Note

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.
- 2) In caso di ATI/ATS apporre il timbro e la firma del Legale Rappresentante di ciascun soggetto partner formale - fornire i dati e rendere le dichiarazioni seguenti per ciascun soggetto partner.
- 3) Allegare fotocopia chiara e leggibile del proprio documento di identità valido