**Modello A – codice _____**

marca da bollo

**Alla**
**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**
**Servizio Europa**
**Ufficio Fondo Sociale Europeo**
Via Gilli, 4
38121 TRENTO

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI FORMAZIONE**
Programma operativo Fondo sociale europeo 2014 – 2020 della Provincia autonoma di Trento

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/_____

codice fiscale _____

legale rappresentante della società _____

con sede _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

codice fiscale _____

partita IVA (se presente) _____

per il quale non è in corso la procedura di revoca dell'accreditamento,

**CHIEDE**

il finanziamento del seguente progetto:

- Operazione _____
- Denominazione dell'intervento: _____
- Codice progetto: _____
- Costo totale di progetto: _____
- Area di intervento (se prevista) _____
- Specifiche dell'avviso (se previste)_____
- Referente per il progetto: _____ n. telefono _____ e-mail: _____
- Si tratta di una riedizione di un progetto già finanziato? ❑ SI ❑ NO
  Se si, indicare il codice del progetto finanziato: _____

- costituito nel seguente modo:

a) Lista moduli:

| N. mod | Titolo | Tipologia | Sottotipologia | Sottoarticolazione | N. gruppi | Durata (ore) | Viaggio | Viaggio ore di lezione |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

b) Numero di ore di formazione

| | Moduli conteggiati una sola volta | Moduli per n. gruppi |
|---|---|---|
| Aula e/o Laboratorio | | |
| Tirocinio formativo e di orientamento | | |
| Formazione a distanza sincrona | | |
| Individualizzata | | |
| Formazione a distanza asincrona | | |
| Durata corsale pro-capite | | |
| Durata progettuale | | |
| Formazione complessiva | | |
| Totale azioni supporto all'apprendimento | | |

c) Totale ore Visite e viaggi *(qualora l'operazione preveda la possibilità di effettuare viaggi e visite)*

| | Numero ore |
|---|---|
| Visite guidate in provincia | |
| Viaggi fuori provincia | |
| Viaggi all'estero | |
| Ore di accompagnamento viaggi/visite guidate | |

d) Riepilogo percorsi *(qualora l'operazione preveda la possibilità di effettuare percorsi)*:

| Percorso n. | Articolazione del percorso | N. partecipanti | Di cui disoccupati | Durata procapite (ore) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

e) descrizione partecipanti *(ad eccezione delle operazioni in cui i partecipanti sono assegnati dall'Amministrazione):*

_____

_____

_____

| | Numero |
|---|---|
| Totale partecipanti | |
| Partecipanti disoccupati | |
| Partecipanti occupati | |

***(compilare solo se eventuale)***

Il sottoscritto domanda altresì di delegare le seguenti quote di attività, in forma di prestazioni di servizio nel rispetto dei vincoli contenuti nelle disposizioni generali di gestione e della normativa approvata con deliberazione della Giunta Provinciale 6 ottobre 2015, n. 1690 e s.m.:

_____

a favore della società _____
con sede in _____ via_____ cap _____
codice fiscale/partita IVA _____ per i seguenti motivi _____,
e a tal fine si impegna:
- a non erogare alla/alle società sopra indicata/e corrispettivi e conseguenti oneri fiscali di valore superiore a euro _____ (importi distinti in presenza di più società);
- a rimanere pienamente e direttamente responsabile, a tutti gli effetti, del rispetto delle norme e delle disposizioni che regolano la gestione del progetto di cui trattasi;
- ad impedire che le attività assegnate alla/le società subaffidataria/e costituiscano oggetto di ulteriore delega a soggetti diversi dalle persone fisiche;
- a informare la/le società – subaffidataria riguardo i vincoli a suo carico disposti dalla deliberazione della giunta provinciale di data 6 ottobre 2015, n. 1690 e s.m..

---

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, 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. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA ALTRESI'**

☐ che non è in corso la procedura di revoca dell'accreditamento,

☐ che fra il Soggetto Attuatore _____ e la Società subaffidataria _____ non sussistono forme di controllo o di collegamento così

come definite della deliberazione della Giunta provinciale di data 6 ottobre 2015, n. 1690 e s.m. *(barrare solo in caso di delega di quote di attività)*;

☐ che fra il Soggetto Attuatore _____ e la Società subaffidataria _____ non sussistono rapporti associativi, di consorzio, di associazione temporanea o di ente bilaterale e suo associato *(barrare solo in caso di delega di quote di attività)*;

☐ di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ad ex dipendenti pubblici, che abbiano esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto della Pubblica Amministrazione.

---

Il sottoscritto, si impegna in ordine alla gestione delle attività formative di cui fosse disposto il finanziamento:

- a non richiedere relativamente all'attività oggetto della presente richiesta altre forme di contribuzione o finanziamento pubblico e dichiara di non aver già ricevuto altre forme di contribuzione o finanziamento pubblico, a valere sugli stessi costi ammissibili;
- qualora non abbia già presentato domanda di accreditamento, a presentare la relativa domanda entro 15 giorni di calendario dalla data di ricezione della comunicazione di approvazione delle graduatorie;
- a provvedere alla copertura dei rischi di infortuni e di responsabilità civile e a rispettare i contratti di lavoro per il personale dipendente coinvolto;
- a non concludere contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque non attribuire incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ad ex dipendenti pubblici, che abbiano esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto della Pubblica Amministrazione.

Infine comunica che**:**

☐ la gestione del presente progetto avverrà presso la sede formativa già accreditata sita in _____

☐ provvederà a presentare domanda di accreditamento per la sede formativa presso la quale sarà gestito il presente progetto;

☐ ha assolto agli obblighi contributivi e assicurativi;

☐ non sta svolgendo, per l'Amministrazione provinciale, attività/funzioni di assistenza tecnica, supporto ed erogazione di servizi nel campo dell'orientamento (lavorativo o scolastico) e di sostegno alle attività formative, al fine di favorire l'impegno o reimpiego dei lavoratori o funzioni di assistenza tecnica relativa alla certificazione delle competenze.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento di finanziamento e attuazione del corso di formazione, per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Europa con sede in via Gilli, 4 a Trento;
- in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

Luogo e data FIRMA DELL'INTERESSATO

……. ……

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

**Si allega la seguente documentazione:**

☐ Descrizione progettuale (modello B)
☐ Preventivo finanziario (modello C)
☐ Disposizioni generali di gestione
☐ Accordi (eventuali)
☐ Definizione ATI (eventuale)