



Modello A

Spettabile
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Segreteria Generale
Ufficio Fondo sociale europeo
Via Zambra, 42 - Top Center (4° e 5° piano torre B)
38100 TRENTO

OGGETTO: Richiesta di approvazione e finanziamento di progetti formativi cofinanziati dal FSE del Programma Operativo P.A.T. - obiettivo 2 - Fondo Sociale Europeo 2007-2013 - Anno 2008.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto denominato _____ con sede _____
_____ () codice fiscale _____ codice organismo _____

il quale non si trova nella condizione di sospensione o procedimento di revoca dell'accreditamento

RICHIEDE

L'approvazione ed il finanziamento, con il contributo del Fondo Sociale Europeo, del seguente progetto:

- Denominazione dell'intervento: _____
- Codice progetto: _____

Costituito nel seguente modo:

Riepilogo Moduli

Lista moduli:

N. mod	Titolo	Tipologia	Sotto tipologia	Sotto* articolazione	N. gruppi	Durata (ore)	Viaggio	Viaggio** ore di lezione
1	_____							
2	_____							
3	_____							
4	_____							

* 0 = nessuna sottoarticolazione, 1 = contenuti diversi, 2 = contenuti uguali

** Indicare le ore di lezione (escluse le ore utilizzate per il trasferimento) che si prevedono di effettuare durante il viaggio (in provincia, fuori provincia o all'estero)

Riepilogo azioni di supporto all'apprendimento

Numero Azione	Titolo azione	N part. individuali	N gruppo	N ore risorse prof.
1	_____			
2	_____			
3	_____			

Dati cursuali

Partecipanti	Numero
Totale allievi	—
Allievi disoccupati	—
Allievi occupati	—

Numero di ore di formazione

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

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

Descrivere eventuali aspetti innovativi: (Totale caratteri presenti: ____)

Descrivere eventuale integrazione del progetto con i programmi di sviluppo locale: (Totale caratteri presenti: ____)

Eventuale breve descrizione pari opportunità: (Totale caratteri presenti: ____)

Breve descrizione partecipanti: (Totale caratteri presenti: ____)

Referente per il progetto: _____ N. telefono: _____ E-mail: _____

Inoltre, 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
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

che il soggetto proponente denominato _____:

- ha sede legale nella Comunità Europea;
- è un istituto professionale di stato o istituto rientrante nel protocollo MIUR-PAT (se previsto)
- è un istituto secondario superiore (se previsto)
- è un istituto secondario superiore o ente di formazione professionale (se previsto)

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

- 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 richiedere relativamente all'attività oggetto della presente richiesta altre forme di contribuzione o finanziamento pubblico;
- a presentare istanza di accreditamento entro 15 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di approvazione delle graduatorie, qualora al momento dell'approvazione delle graduatorie, non sia ancora accreditato o non abbiano ancora presentato la relativa domanda e risulti in graduatoria in quanto proponente di progetti approvati.
- a far partecipare all'attività formativa solo lavoratori over-50 oppure lavoratori atipici. (se previsto)
- a prevedere la presenza di mobilità o distacco temporaneo presso aziende europee. (se previsto)
- a far partecipare all'attività formativa solo destinatari occupati. (se previsto)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003, ARTICOLO 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

- i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento 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 di Suo interesse;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento con sede in Piazza Dante, 15 a Trento;
- responsabile del trattamento è il Segretario Generale della Provincia Autonoma di Trento con sede in Piazza Dante, 15 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 _____

Il legale Rappresentante

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- Descrizione progettuale (Modello B)
- Preventivo finanziario (Modello C)
- Disposizioni generali di contratto
- Denuncia di delega (Modello E)
- Accordo con la casa circondariale (se previsto)
- Accordo con istituti secondari superiori o enti di formazione professionale (se previsto)
- Partenariato con le organizzazioni che operano nel settore della tossicondipendenza (se previsto)
- Atto di intesa con altre strutture formative accreditate che risultino associate ad Istituti Professionali di Stato accreditati e Istituti accreditati rientranti nel protocollo MIUR-PAT (se previsto)
- Atto di intesa con altre strutture formative accreditate che risultino associate con istituti secondari superiori (se previsto)
- Parere di coerenza del Soggetto Responsabile del rispettivo Patto Territoriale (se previsto)
- Carta di intendità del firmatario.

DA COMPILARSI A CURA DEL FUNZIONARIO CHE RICEVE LA PRATICA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta 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.