

marca da bollo

**Alla**

**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

**Servizio Istruzione e formazione del  
secondo grado, università e ricerca**

Ufficio Programmazione e gestione della  
secondaria e formazione professionale  
Via Gilli, 3

38121 TRENTO

"Piano di Attuazione per l'occupazione giovanile della Provincia autonoma di Trento" di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 807 di data 26 maggio 2014 – Garanzia Giovani

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO**  
**-PERCORSO B -**  
**AZIONI DENOMINATE "FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO**  
**LAVORATIVO" ( Scheda 2A)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

indirizzo pec: \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

codice organismo \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

il finanziamento del seguente progetto:

- Denominazione dell'intervento: \_\_\_\_\_

- Codice progetto: \_\_\_\_\_



- Importo totale di progetto: \_\_\_\_\_
- Tipologia di intervento/codifica \_\_\_\_\_
- Indirizzo \_\_\_\_\_
- Referente per il progetto: \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_
- indirizzo PEC: \_\_\_\_\_
- indirizzo mail: \_\_\_\_\_

- Si tratta di una riedizione di un progetto già finanziato?  SI  NO

Se si, indicare il codice del progetto finanziato: \_\_\_\_\_

- articolato nel seguente modo:

### A) Formazione d'aula:

Numero partecipanti minimi con cui si decide di partire:

### Numero di ore di formazione

	Moduli conteggiati una sola volta	Moduli per n. gruppi
Aula e/o Laboratorio		
Individualizzata		
Durata progettuale		
Formazione complessiva		
Totale azioni supporto all'apprendimento		
Totale ore docenza		
Formazione complessiva calcolata con valori minimi richiesti dall'avviso		
Formazione ore corsisti teorico		

### Lista moduli:

N. mod	Titolo	Tipologia	Sottotipologia	Sotto articolazione	N. gruppi	Durata (ore)

### Parametri attuativi

PARAMETRI ATTUATIVI	Vincoli percentuali minimi richiesti dall'avviso	Valori orari minimi richiesti dall'avviso	Valori orari presentati	Valori percentuali presentati	Differenz a tra i valori percentuali presentati e richiesto



SOTTOARTICOLAZIONI					
CODOCENZA					
TUTOR/ACCOMPAGNAMENTO					
FORMAZIONE INDIVIDUALIZZATA					
SUPPORTO FORMATIVO					

**Parametro attuativo per la docenza**

PARAMETRI ATTUATIVO DOCENZA	Vincolo percentuale minimo richiesto dall'avviso	Valore orario minimo richiesto dall'avviso	Valori orari presentati	Valori percentuali presentati	Differenza tra i valori percentuali presentato e richiesto
Docenti/Formatori Senior					

**B) Tirocinio extra-curricolare, anche in mobilità geografica nazionale e/o in mobilità geografica transnazionale:**

Il tirocinio avrà una durata di \_\_\_\_ mesi estendibili a 6 mesi in caso di presenza di persone con disabilità o svantaggiate.

*(compilare solo se richiesta)*

Il sottoscritto richiede altresì di delegare le seguenti quote di attività, in forma di prestazioni di servizio nel rispetto dei vincoli contenuti nei criteri attuativi della Garanzia Giovani approvati con deliberazione della Giunta Provinciale di data 28 luglio 2014, n. 1274 e s.m.:

a favore della società \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ per i seguenti  
 motivi \_\_\_\_\_,

importo delega \_\_\_\_\_

e a tal fine si impegna:

- a non erogare alla/alle società sopra indicata/e corrispettivi e conseguenti oneri fiscali di valore superiore al 30% del finanziamento relativo all'azione formativa;
- 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 sub-affidataria/e costituiscano oggetto di ulteriore delega a soggetti diversi dalle persone fisiche;
- a informare la/le società – sub affidataria 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 fra il Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_ e la Società sub affidataria \_\_\_\_\_ 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.;
- che fra il Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_ e la Società sub affidataria \_\_\_\_\_ 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 i 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/La sottoscritto/a 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 formazione, al fine di favorire l'impegno o reimpiego dei lavoratori o funzioni di assistenza tecnica relativa alla certificazione delle competenze;
- che non è in corso di procedura di revoca dell'accREDITamento.

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 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
- Eventuale Dichiarazione Ati (modello D)
- Lettere di intenti con le aziende
- Fotocopia documento di identità

