

marca da bollo

Modello domanda di finanziamento  
**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  
 trentino.trilingue@pec.provincia.tn.it

### 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

- L'intervento è attuato nel territorio della Bassa Valsugana o nella Comunità della Val di Sole ·

SI ·  NO

- Lingua \_\_\_\_\_

- Referente per il progetto: \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

- indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

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

- Nel progetto ci sono destinatari disabili che necessitano di accompagnamento? ·  SI ·  NO

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

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



- articolato nel seguente modo:

Numero partecipanti minimi con cui si decide di partire:

Istituzioni scolastiche/formative di appartenenza dei partecipanti: \_\_\_\_\_

### **Formazione della durata di ore:**

#### **Numero di ore di formazione**

	<b>Moduli conteggiati una sola volta</b>	<b>Moduli per n. gruppi</b>
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	Differenza tra i valori percentuali presentato e richiesto
TUTOR ACCOMPAGNAMENTO					
FORMAZIONE INDIVIDUALIZZATA					

#### **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					
--------------------------	--	--	--	--	--

## **Tirocinio curricolare**

Numero partecipanti	Paese di destinazione	Durata (gg/mesi)	Tirocinio numero

Il sottoscritto rende noto 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.

*(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 nelle Disposizioni generali di gestione e nella normativa approvata con deliberazione della Giunta Provinciale di data 30 agosto 2016, n. 1462):

\_\_\_\_\_ 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/e società – sub affidataria, nel caso l'attività venga rendicontata a costi reali, riguardo i vincoli a suo carico disposti dalla deliberazione della giunta provinciale di data 30 agosto 2016, n. 1462.

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

di essere un'istituzione scolastica o formativa del secondo ciclo provinciale o paritaria della Provincia autonoma di Trento;

OPPURE (per i progetti presentati in A.T.I.)

che l'Ente capofila dell'A.T.I. è un'istituzione scolastica o formativa del secondo ciclo provinciale o paritaria della Provincia autonoma di Trento;

## DICHIARA INOLTRE

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi assicurativi e contributivi;

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e 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 infine

## 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, qualora necessario, e a rispettare i contratti di lavoro per il personale dipendente coinvolto;
- a non richiedere relativamente all'attività oggetto della presente domanda altre forme di contribuzione o finanziamento pubblico;
- a presentare domanda di accreditamento entro 15 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di approvazione delle graduatorie, qualora al momento dell'approvazione delle stesse non sia ancora accreditato o non abbia ancora presentato la relativa domanda e risulti in graduatoria in quanto proponente di progetti approvati;
- 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.

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 Istruzione e formazione del secondo grado, Università e ricerca con sede via Gilli,3 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
- Preventivo finanziario
- Disposizioni generali di gestione
- Eventuale Dichiarazione Ati
- Fotocopia documento di identità (qualora la domanda non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto)

