



**Agenzia del Lavoro
della PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Ufficio inserimento lavorativo
soggetti svantaggiati
Via Guardini, 75
38121 TRENTO**

DOMANDA DI FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI FORMAZIONE
(Programma Operativo Fondo sociale europeo della Provincia autonoma di Trento 2014 – 2020)

Il sottoscritto / La sottoscritta cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della società, Ente, Organismo _____ con
sede _____ indirizzo email: _____ PEC: _____ codice fiscale /partita iva _____ codice
organismo _____

CHIEDE

il finanziamento del seguente progetto:

- Operazione _____
- Denominazione dell'intervento: _____
- Codice progetto: _____
- Costo totale di progetto: _____
- L'intervento è attuato nel territorio della Bassa Valsugana o nella Comunità della Val di Sole: ____
- Progetto rivolto esclusivamente a tossicodipendenti o ex-tossicodipendenti: ____ (se previsto)
- Tipologia destinatari intervento: Detenuti casa circondariale di Trento / Persone in esecuzione penale esterna / Ex-Detenuti (se previsto)
- Referente per il progetto: _____ n. telefono _____ indirizzo mail: _____

Si tratta di una riedizione di un progetto già finanziato? _____
Se sì, codice del progetto già finanziato: _____ (se rispondono sì)

- articolato nel seguente modo:

Formazione della durata di ore:

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 progettuale		
Formazione complessiva		



Totale azioni supporto all'apprendimento		
--	--	--

Lista moduli:

N. mod	Titolo	Tipologia	Sottotipologia	Sottoarticolaz.	N. gruppi	Durata (ore)	Viaggio	Viaggio ore di lezione

Riepilogo percorsi:

Percorso n.	Articolazione del percorso	N. partecipanti	Di cui disoccupati	Durata pro capite (ore)

Totale ore Visite e viaggi

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

Descrizione partecipanti:

	Numero
Totale partecipanti	
Partecipanti disoccupati	
Partecipanti occupati	

Il sottoscritto rende noto che:

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

oppure

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



(se previsto)

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 della normativa approvata con deliberazione della Giunta Provinciale 6 ottobre 2015, n. 1690):

a favore della società, Ente, Organismo _____ 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 subaffidataria/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 6 ottobre 2015, n. 1690.

(fine se previsto)

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 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 sottoscritto 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 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 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 proprio 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 Generale dell'Agenzia del Lavoro con sede in via Guardini, 75 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)
- Eventuale Delega di attività (modello D)
- Disposizioni generali di gestione
- Accordi (se previsto)
- Definizione ATI (se previsto)
- Fotocopia documento di identità del firmatario (se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto)

