

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

DOMANDA DI FINANZIAMENTO DI PROGETTI FORMATIVI

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 _____

codice fiscale / partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

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: _____
- Operazione: _____
- Tipologia di intervento/codifica _____
- Referente per il progetto: _____ n. telefono _____
- indirizzo PEC: _____
- indirizzo mail: _____
- 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: _____



Formazione della durata di ore:**Numero di ore di formazione**

	Moduli conteggiati una sola volta	Moduli per n. gruppi
Aula e/o Laboratorio		
Formazione a distanza sincrona		
Tirocinio formativo e di orientamento		
Formazione individualizzata		
Formazione a distanza asincrona		
Durata corsuale procapite		
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	Viaggi	Durata (ore)

Viaggi

N. mod	Tipologia	Durata (ore)
	Viaggi in provincia	
	Viaggi fuori provincia	
	Viaggi estero	
	Accompagnamento	

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 presentati e richiesti
SOTTOARTICOLAZIONI					
TUTOR ACCOMPAGNAMENTO					



CODOCENZA					
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 presentati e richiesti
Docenti/Formatori Senior					

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 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 ricevuto relativamente all'attività oggetto della presente domanda altre forme di contribuzione o finanziamento pubblico;
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di 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 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 a 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)
- Ribasso percentuale sulla quota fissa del parametro CUS (in apposita busta chiusa sigillata)

