## Allegato A1

### DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

Bollo

€ 16,00

REGIONE MARCHE

Settore Formazione, servizi per l’impiego e crisi aziendali

**Oggetto:** PR FSE+ 2021/27, Asse Istruzione e Formazione, OS 4.e - Avviso per la presentazione, da parte degli IPS di progetti per l’attivazione di corsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) in sussidiarietà finalizzati all’acquisizione della qualifica di “Operatore del Benessere” per l’anno scolastico 2025/2026 ai sensi delle DGR n. 1896/2024 e DGR n. 906/2025, emanato con DDS n. 629/FOAC/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Referente del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* l’ammissione a finanziamento dei progetti di cui in oggetto, proposti a valere sul Codice Bando Siform2: **IeFP\_\_benessere\_2025**, finalizzati al rilascio della qualifica professionale di IeFP in sussidiarietà “Operatore del benessere” per l’**a.s.: 2025/2026**, identificati nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | DENOMINAZIONE QUALIFICA IeFP | Codice  Siform2 | CONTRIBUTO RICHIESTO  (€) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Per un **importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. che il soggetto rappresentato è accreditato presso la Regione Marche per la macrotipologia “Obbligo Formativo e percorsi di IeFP”, ai sensi delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 62 del 17/01/2001 e n. 2164 del 18/09/2001 e s.m.i., con Decreto del Dirigente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
2. che nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento per alcuna delle previste macrotipologie formative da parte della Regione Marche;

oppure

che il soggetto rappresentato ha inoltrato richiesta di accreditamento per la macrotipologia “Obbligo Formativo e percorsi di IeFP” della sede di svolgimento dell’intera attività formativa in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;

che il soggetto rappresentato, laddove intenda svolgere, temporaneamente e limitatamente all’Avviso in oggetto, l’attività formativa di uno o più corsi indicati, presso una sede diversa da quella già accreditata/in corso di accreditamento, ha inoltrato richiesta di validazione sede;

che il soggetto rappresentato ha già completato attività formative per le quali fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;

oppure

che il soggetto rappresentato non ha finora portato a termine alcuna attività formativa per la quale fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;

1. di impegnarsi ad ottemperare, in maniera specifica e puntuale, a tutti gli adempimenti previsti dal presente Avviso, nonchè dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale che regolamenta l’utilizzo delle risorse del Fondo Sociale Europeo (FSE+);
2. che per il medesimo progetto non è stato chiesto, ottenuto e utilizzato ulteriore finanziamento pubblico;
3. di essere in regola con le disposizioni relative all’inserimento dei disabili di cui alla legge 68/99;
4. di conoscere la normativa comunitaria, nazionale e regionale che regolamenta l’utilizzo delle risorse del Fondo Sociale Europeo (FSE+) 2021/27 ed in particolare le disposizioni contenute nella DGR n.19 del 20/01/2020 e s.m.i.;
5. di essere consapevole che qualora venissero introdotte delle modifiche alle disposizioni attuative del PR FSE+ 2021/27, prima della sottoscrizione dell’atto di adesione/lettera di adesione, prevista per la realizzazione dei progetti ammessi a finanziamento, il soggetto rappresentato dovrà conformarsi a questi per la gestione e rendicontazione delle attività;
6. di aver preso consapevole visione di tutte le disposizioni, obblichi ed adempimenti previsti dall’Avviso in oggetto;
7. che i presenti percorsi formativi sono stati promossi sul portale del MIM (scuola in chiaro) SIDI nel mese di gennaio 2025: SI - NO
8. che sono già state raccolte le domande di iscrizione e la classe per l’avvio del presente percorso formativo risulta composta: SI - NO
9. che l’Ufficio Scolastico Regionale Marche ha riconosciuto la costituzione della classe di IeFP con la conseguente nomina dell’organico.

**Alla presente allega la seguente documentazione:**

* il progetto formativo firmato (digitalmente) dal legale rappresentante;
* Allegato A2 (Dichiarazione assenza doppio finanziamento).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale rappresentante

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale,

ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005