

***“*ALLEGATO B”**

**Modello da utilizzare da parte del legale rappresentante dell’Istituto scolastico proponente.**

***Oggetto*: Dichiarazione da allegare alla domanda di finanziamento ai sensi e per effetto dell’Avviso pubblico emanato con DDPF\_\_\_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nella sua qualità di legale rappresentante di “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento alla richiesta richiamata in oggetto, relativa all’attuazione del progetto formativo IFTS, cod SIFORM n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un numero di classi pari a\_\_\_\_; proposto nell’ambito dell’Asse 1, P..I. 8.1; R.A. 8.5., del POR Marche FSE 2014/2020,

DICHIARA

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci:

1. **Che** il soggetto legalmente rappresentato dal sottoscritto è accreditato per le macrotipologie: Obbligo formativo e formazione superiore presso la Regione Marche con Decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

***oppure*** *(cancellare l’opzione che non interessa)*

**Che** il soggetto legalmente rappresentato dal sottoscritto ha inoltrato richiesta di accreditamento per Obbligo formativo e Formazione superiore alla competente struttura organizzativa regionale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. **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 (*cancellare qualora il soggetto rappresentato non abbia alcun accreditamento)*;
2. **Che** per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
3. **Di** conoscere la normativa che regola l’utilizzo delle risorse del Fondo Sociale Europeo e le disposizioni di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 802/2012 “All.B- Manuale a costi standard” ;
4. **D**i essere consapevole che qualora venissero introdotte delle modifiche alle disposizioni attuative del POR Marche FSE 2014/2020, prima della sottoscrizione della convenzione/atto di adesione, prevista per la realizzazione dei progetti ammessi a finanziamento, ci si dovrà conformare a questi per la gestione e rendicontazione delle attività;
5. **Di** aver preso consapevole visione di tutte le disposizioni, obblighi ed adempimenti previsti dall’Avviso pubblico emanato con DDPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***( Luogo e Data)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Firma per esteso e leggibile del dichiarante)***

**N.B.: Per rendere ricevibile la domanda di finanziamento alla quale la presente dichiarazione è allegata è indispensabile allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di vigenza del dichiarante.**