SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

( da utilizzare nel caso di ATI/ATS)

**Marca da bollo**

**RACCOMANDATA A. R.**

**Allegato A2**

RACCOMANDATA A. R.

Alla Regione Marche

P.F. Istruzione Formazione Orientamento e Servizi Territoriali

Via Tiziano 44

60125 ANCONA

Oggetto: DDPF n. - DGR n. 391 del 19/04/2017 - P.O.R. Marche – FSE 2014-2020, Asse 1 P.d.I. 8.1- R.A. 8.5 - AVVISO PUBBLICO per la presentazione di progetti formativi di percorsi biennali di Istruzione e Formazione professionale

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cod.Fisc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F..:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

e quale capofila dell’

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Costituita[[1]](#footnote-1)** | **Da Costituire[[2]](#footnote-2)** |
| Associazione Temporanea di Impresa (ATI) |  |  |
| Associazione Temporanea di Scopo (ATS) |  |  |

**CHIEDE**

L’ammissione a finanziamento del progetto cod SIFORM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in conformità all’Avviso pubblico emanato con il decreto dirigenziale richiamato in oggetto, per un importo pari a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente istanza allega la seguente documentazione:

1. due copie del progetto redatto sull’apposito formulario mediante la procedura informatizzata (sito: http://www.siform.regione.marche.it) di cui una siglata, in ogni pagina, e firmata in originale dal sottoscritto, in rappresentanza dell’ATI/ATS costituita. Nel caso di ATI/ATS una copia del progetto andrà firmata e siglata in ogni pagina da parte del legale rappresentante di ciascun soggetto partner;
2. autocertificazione attestante i requisiti richiesti di cui all’Allegato A3 dell’Avviso. Tale documento, nel caso di ATI/ATS da costituire, andrà prodotta per ciascuno dei soggetti partner, corredata da copia del documento d’identità di ciascuno dei sottoscrittori;
3. n.\_\_\_ schede di adesione da parte delle imprese che aderiscono al progetto, corredate da copia di documento d’identità in corso di vigenza di ciascuno dei rispettivi legali rappresentanti;
4. Prospetto “All. B” di cui all’Avviso al quale si aderisce;
5. copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità del sottoscritto;
6. copia dell’atto di costituzione dell’ATI o ATS regolarmente registrato, laddove l’Associazione sia già costituita.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(***Firma per esteso e leggibile: del legale rappresentante)***

Nel caso di ATI /ATS costituita,

di tutti i partner nel caso di associazione non costituita formalmente

1. Indicare denominazione, estremi atto di costituzione ed elencare tutti i partner (denominazione e ragione sociale). [↑](#footnote-ref-1)
2. Elencare tutti i partner(denominazione e ragione sociale). [↑](#footnote-ref-2)