## Allegato A1

### DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

Bollo

 € 16,00

Spett. REGIONE MARCHE

Settore Formazione Professionale, Orientamento e Aree di crisi complesse

 Via Tiziano, n.44

 601250 Ancona

Codice Bando Siform2: **OSS\_2023**

**Oggetto:** PR Marche FSE+ 2021-2027, Asse Istruzione e Formazione, OS 4.e - Avviso per la presentazione, da parte degli IPS ad indirizzo “Servizi Socio-Sanitari”, di progetti per percorsi integrati di istruzione e formazione professionale volti all’acquisizione della qualifica di “Operatore Socio-Sanitario”, ai sensi della DGR 666/2008 e s.m.i., per gli studenti frequentanti il percorso d’istruzione “Servizi Socio-Sanitari”, anni scolastici. 2022/2023 e 2023/2024 emanato con DDS n.235/FOAC del 29/03/2023

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* l’ammissione a finanziamento del progetto di cui in oggetto, proposto a valere sul Codice Bando Siform2: **OSS\_2023**, finalizzato al rilascio della qualifica professionale di OSS **a.s. 2022/2023**, per un numero massimo di n. 2 classi, rispettivamente identificate nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLASSI PREVISTE | CODICE PROGETTO SIFORM2 | N. ALLIEVI PREVISTI | CONTRIBUTO RICHIESTO |
| Classe n. 1 |  |  |  |
| Classe n. 2 |  |  |  |

* l’ammissione a finanziamento del progetto di cui in oggetto, proposto a valere sul Codice Bando Siform2: **OSSserali\_2023**, finalizzato al rilascio della qualifica professionale di OSS **a.s. 2023/2024**, per un numero massimo di n. 2 classi, rispettivamente identificate nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLASSI PREVISTE | CODICE PROGETTO SIFORM2 | N. ALLIEVI PREVISTI | CONTRIBUTO RICHIESTO |
| Classe n. 1 |  |  |  |
| Classe n. 2 |  |  |  |

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 Formazione Superiore”, 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 Formazione Superiore” in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;

1. di impegnarsi, per ciascuna delle edizioni del progetto formativo di cui alla presente istanza, 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 alcun altro 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+) 2021/2027 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 Marche FSE+ 2021/2027, 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.

**Alla presente allega la seguente documentazione:**

* il progetto formativo firmato dal legale rappresentante

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