**AllegatoA1**

**DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO**

Bollo

€ 16,00

REGIONE MARCHE

Settore Formazione Professionale, Orientamento e Aree di crisi complesse

**Oggetto:** PR Marche FSE+ 2021-2027, Asse Giovani, OS 4.f - 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 2024/2025 ai sensi delle DGR n. 1934/2023 e DGR n.810 /2024 emanato con DDS n.\_\_\_/FOAC/2024

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 dei progetti di cui in oggetto, proposti a valere sul Codice Bando Siform2: **IeFP\_\_benessere\_2024**, finalizzati al rilascio della qualifica professionale di IeFP in sussidiarietà “Operatore del benessere” per l’**a.s.: 2024/2025**, 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” in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;

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+) 2021/2027 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;
* Allegato A2

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