

**Allegato 1 – Modello Istanza**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA CO-PROGETTAZIONE DEL CATALOGO DEI VOUCHER FORMATIVI DA ATTIVARSI IN FAVORE DI SOGGETTI SVANTAGGIATI DESTINATARI DI SIA A VALERE SUL PON-FSE INCLUSIONE 2014-2020**

**Alla SdS della Bassa Val di Cecina**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
Avente forma giuridica di \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
, e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE DEL CATALOGO DEI VOUCHER FORMATIVI E DI SERVIZIO DA ATTIVARSI IN FAVORE DI SOGGETTI SVANTAGGIATI DESTINATARI DI SIA A VALERE SUL PON-FSE INCLUSIONE 2014-2020 DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO DALL' SdS della Bassa Val di Cecina ;**

**a tale fine**

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445 e preso atto che qualora emerga la non veridicità di quanto dichiarato la SdS BVC disporrà la decadenza da ogni beneficio ai sensi dell'art. 75, comma 1 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato D.P.R.,*

**DICHIARA**

➤Che l'organizzazione/ente che rappresento opera sul territorio della SdS BVC ed è regolarmente operante ed accreditata/autorizzata per lo svolgimento di attività di:

(barrare)

- formazione e istruzione professionale
- istruzione automobilistica

A far data dal \_\_\_\_\_

- Di non avere procedimenti penali in corso per i quali sia stata pronunciata sentenza di condanna, né aver riportato condanne definitive per reati che pregiudichino l'onorabilità;
- Di non aver riportato sentenze passate in giudicato che comportino l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione e di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale previsti dall'art.80 del Codice dei Contratti Pubblici (D.lgs n.50/2016);
- Di aver preso visione ed essere a conoscenza delle disposizioni normative Comunitarie e Regionali disciplinanti la gestione e rendicontazione del Fondo Sociale Europeo;
- Che il soggetto che parteciperà ai lavori in nome e per conto dell'organizzazione/ente che rappresento in caso di ammissione La/il Sig.:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

dipendente/non dipendente con qualifica di: \_\_\_\_\_

### **ALLEGA:**

**A.SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE**

**B.PROPOSTA PROGETTUALE**

**C.CURRICULUM DELL'INCARICATO A PARTECIPARE PER CONTO DELL'ENTE**

**D.COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

*Informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati e le informazioni contenute e risultanti dalla presente istanza saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale l'istanza è presentata*

luogo e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare:**

🕒 Curriculum della persona designata a partecipare ai lavori di progettazione partecipata;

🕒 Copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;





**Collaborazioni esterne x tipo**

QUALIFICA	NUMERO

**Dimensione della gestione economica**

Dimensione del fatturato anno 2015: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Dimensione del fatturato anno 2015: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

**Valutazioni di performance e/o Attestazioni/certificazioni di Qualità acquisite:**

(specificare):

---

---

---

---

---

---

---

## Rapporti di collaborazione/cooperazione instaurati con altre organizzazioni/enti

Elencare indicando la finalità e/i contenuti del rapporto di collaborazione/cooperazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Curriculum esperienziale dell'organizzazione/ente

(elencare unicamente le esperienze e attività svolte nei campi attinenti e/o d'interesse per la co-progettazione: svantaggio sociale e partecipazione/gestione di Progetti finanziati a valere su risorse comunitarie – U.E./FSE)

Anno e periodo di riferimento	Tipo di attività svolta e breve descrizione
Da..... a.....	<b>Tipo(identificazione sintetica tipo di attività</b> ----- Descrizione (contenuti eventuali ricadutee/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento etc- max 10 righe)
Da..... a.....	<b>Tipo(identificazione sintetica tipo di attività</b> ----- Descrizione (contenuti eventuali ricadutee/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento etc- max 10 righe)

<b>Da.....</b> <b>a.....</b>	<b>Tipo(identificazione sintetica tipo di attività</b> ----- Descrizione (contenuti eventuali ricadutee/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento etc- max 10 righe)

**Firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_





### Cronoprogramma delle attività'

bimestri/anno

Attività/voucher												
1												
2												
3												

### Piano Economico-finanziario

Costi (voci di costo x singolo pacchetto formativo e/o di serv.)	Importo in Euro	Fonte di finanziamento
Tot. =		
<b>Totale costo unitario (x singolo beneficiario a valere sul PON-FSE inclusione =</b>		

- Specificare se diversa da PON-FSE inclusione di cui al presente Avviso.

**Eventuale Valore aggiunto:**

Specificare il contributo che il candidato si impegna ad apportare alla realizzazione della proposta progettuale e/o del Progetto zonale nel suo complesso a titolo gratuito (= risorse logistiche, strumentali, professionali e/o di rete rese disponibili a titolo gratuito)

**Specificare se è il caso:**

---

---

---

---

---

---

---

**Firma del legale rappresentante**

---