# **Modello 2 – Dichiarazione di impegno a costituirsi in forma associata**

Alla

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,

Cooperazione e Sicurezza Sociale -

Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Attuazione delle Politiche per i Cittadini

**Oggetto:** **AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI FORMATIVI BREVI VOLTI ALLA CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE INSERITE NEL REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE (RRPQ), DI PROFILI DI QUALIFICAZIONE DEL RRPQ E DI PROFILI REGOLAMENTATI/ABILITANTI RISPONDENTI AI FABBISOGNI DI COMPETENZE ESPRESSI DAL MERCATO DEL LAVORO REGIONALE** – **Dichiarazione di impegno a costituirsi in forma associata**

**Sezione 1: MANDATARIA RT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\_l\_sottoscritt\_\_*** | | | | | |  |
| *Dati identificativi del rappresentante dell’Agenzia formativa* | Cognome | Nome | | | |  |
|  |  | | | |
| Codice fiscale | Natura della carica (specificare) | | | |
|  |  Legale rappresentante   Procuratore speciale del legale rappresentante  Procura n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| Telefono | Indirizzo di posta elettronica | | | |
|  |  | | | |
| ***in nome e per conto dell’Agenzia formativa di seguito descritta*** | | | | | |
| *Dati identificativi dell’Agenzia formativa* | Denominazione | | | Codice Fiscale | |
|  | | |  | |
| Comune | | | C.A.P. | Provincia (sigla) |
|  | | |  |  |
| Frazione | via | | | numero civico |
|  |  | | |  |
| Telefono Aziendale | Indirizzo di posta elettronica | | | fax |
|  |  | | |  |
|  | | | | | |
|  | Quota finanziaria (%) | |  | | |
|  | |  | | |

**Sezione 2: Componente RT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\_l\_sottoscritt\_\_*** | | | | | | | |  |
| *Dati identificativi del rappresentante dell’Agenzia formativa* | | | Cognome | Nome | | | | |
|  |  | | | | |
| Codice fiscale | Natura della carica (specificare) | | | | |
|  |  Legale rappresentante   Procuratore speciale del legale rappresentante  Procura n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | | | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | | | | |
|  |  | | | | |
| Telefono | Indirizzo di posta elettronica | | | | |
|  |  | | | | |
| ***in nome e per conto dell’Agenzia formativa di seguito descritta*** | | | | | | | | |
| *Dati identificativi dell’Agenzia formativa* | | Denominazione | | | | Codice Fiscale | | |
|  | | | |  | | |
| Comune | | | | C.A.P. | Provincia (sigla) | |
|  | | | |  |  | |
| Frazione | | | via | | numero civico | |
|  | | |  | |  | |
| Telefono Aziendale | | | Indirizzo di posta elettronica | | fax | |
|  | | |  | |  | |
|  | | Quota finanziaria (%) | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| Con riferimento all’Avviso in oggetto, consapevoli di quanto previsto dagli artt. 75 e 74 del D.P.R. 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 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità  ***DICHIARANO*** | | | | | | | | |
| *Contenuti Dichiarazioni di impegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | | | | | | | |
| ☐ di impegnarsi a costituirsi giuridicamente in forma associata, conformandosi alla disciplina prevista dall’art. 48 del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, e s.m.i;  ☐ di impegnarsi a conferire, con un unico atto, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei soggetti in raccordo, ai sensi dell’art. 48 del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, e s.m.i.;  ☐ di nominare, fin d’ora, Capofila/Mandataria l’Agenzia formativa di cui alla precedente sezione 1 (Mandataria).  ☐ di impegnarsi a trasmettere l’atto costitutivo ai sensi di quanto previsto dall’art. 16 dell’Avviso pubblico. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sottoscrizione della dichiarazione d’impegno per l’Agenzia Capofila del RT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Luogo | Data | Cognome | Nome | Firma digitale[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |  |
| *Sottoscrizione della dichiarazione d’impegno per il componente … \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3)* | Luogo | Data | | Cognome | Nome | Firma digitale[[4]](#footnote-4) |
|  |  | |  |  |  |

1. Replicare per ciascun componente [↑](#footnote-ref-1)
2. Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, Codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.lgs. 82/2005, i documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-2)
3. Replicare per ogni componente del RT. [↑](#footnote-ref-3)
4. Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, Codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.lgs. 82/2005, i documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-4)