|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unione Europea****Fondo Sociale Europeo** | Repubblica Italiana |  |  |

**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE**

**ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

**Direzione Generale**

**Servizio della Governance della Formazione Professionale**

**ALLEGATO 1**

|  |
| --- |
| **Apprendistato Professionalizzante o Contratto di Mestiere*****(art. 4 D.Lgs. 14 settembre 2011, n.167)*****Avviso Pubblico per la presentazione e la validazione dell’Offerta Formativa Pubblica**  |

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**E**

**DICHIARAZIONE AGENZIA FORMATIVA SINGOLA**

**BOLLO**

**€ 16,00**

**Allegato 1**

***ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE AGENZIA FORMATIVA SINGOLA***

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e della Sicurezza Sociale

Servizio Governance della Formazione Professionale

**Settore Programmazione**

Via XXVIII Febbraio, 1

09131 – Cagliari

**Oggetto**: **Avviso Pubblico per la presentazione e la validazione dell’offerta formativa pubblica**

*Avvertenza: L’istanza deve essere sottoscritta in calce da parte del legale rappresentante dell’Agenzia Formativa o da un procuratore del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia conforme).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a:** |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| residente nel Comune di |  | Provincia |  |
| Via/Piazza |  | n. |  |
| **nella qualità di** |  |
| **dell’Agenzia Formativa** |  |
| Sede legale(indirizzo) |  |
| CAP |  | Comune |  | Provincia |  |
| **Partita Iva** |  | **Codice Fiscale** |  |
| Telefono |  | Fax |  | e-mail |  |
| (indirizzo PEC) |  |

**CHIEDE**

che **l’Agenzia Formativa** sia ammessa a partecipare all’Avviso Pubblico per la presentazione e la validazione dell’Offerta Formativa Pubblica nell’ambito dell’Apprendistato Professionalizzante o Contratto di Mestiere,per il finanziamento dei percorsi formativi in una delle seguenti aree territoriali:

*(barrare l’area territoriale di interesse)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lotti** | **Aree territoriali** |
| ❒ | **1 Nord** | Sassari, Oristano, Olbia-Tempio,Nuoro |
| ❒ | **2 Sud** | Cagliari, Ogliastra, Medio Campidano, Carbonia- Iglesias |

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente, dall’ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

**CHE L’AGENZIA FORMATIVA RAPPRESENTATA**

* è iscritta nell’elenco regionale dei “Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale – Macrotipologia C” di cui al sistema regionale di accreditamento istituito con Decreto n. 10/05 del 10/04/2005 dell’Assessore al Lavoro, Formazione Professionale Cooperazione e Sicurezza Sociale, per il regime di finanziamento pubblico;

**oppure**

* ha inoltrato/inoltrerà successiva richiesta di accreditamento per la macrotipologia C al Servizio Gestione ed accreditamento dell’Assessorato regionale al Lavoro, Formazione Professionale Cooperazione e Sicurezza Sociale;
* non partecipa al presente Avviso in più di un Raggruppamento Temporaneo per la medesima area territoriale ovvero in forma individuale qualora abbiagià partecipato in qualità di componente di un Raggruppamento;
* non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall’art.38, comma 1, D.Lgs 12 aprile 2006, n.163;
* è in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della Legge 68/99;
* osserva ed applica integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e rispetta tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime.

**ALTRESI’ DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso e delle “Linee Guida per la progettazione e la gestione dell’offerta formativa pubblica nell’ambito del contratto di apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere” e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
* di conoscere e di applicare le normative nazionali e regionali che regolano il contratto di apprendistato professionalizzante;
* che l’offerta formativa allegata alla presente istanza (allegato 3- Formulario progettuale) è stata progettata in coerenza a quanto definito nella Disciplina Regionale dell’Offerta Formativa Pubblica,nell’Avviso pubblico e nelle relative Linee Guida;
* che per la definizione della formazione sulla sicurezza dei rischi specifici, se prevista, l’art.6 dell’Avviso impone la collaborazione con gli enti bilaterali e a tal fine è stato stipulato specifico Protocollo d’intesa
* SI
* NO
* di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità di cui all’art.14(Informativa e tutela della privacy) dell’Avviso.

**SUCCESSIVAMENTE ALL’AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO**

**SI IMPEGNA A:**

* realizzare tutti gli adempimenti necessari per l’iscrizione nell’elenco Regionale dei “Soggetti abilitati a proporre erealizzare interventi di formazione professionale – Macrotipologia C” e per l’accreditamento delle sedi formative, qualora non fosse iscritta nell’elenco Regionale al momento della presentazione dell’istanza seppure in possesso dei requisiti previsti;
* attivare, nell’area territoriale per la quale si candida, sedi formative accreditate, adeguatamente attrezzate per la gestione dei servizi formativi degli apprendisti e facilmente raggiungibili con i mezzi pubblici (indicativamente entro 20 km rispetto alla sede di lavoro e/o al domicilio/residenza dei destinatari);
* ad erogare la formazione nella sede dell’impresa alle condizioni esplicitate nell’art.6 dell’Avviso, nel caso di carenza di sedi formative accreditate nel raggio di 20 km dalla sede di lavoro e/o dal domicilio/ residenza dell’apprendista;
* presentare tempestiva richiesta di autorizzazione all’Amministrazione nel caso di variazione delle sedi di svolgimento delle attività già indicate, nonché di eventuali nuove sedi accreditate;
* iniziare e concludere le attività formative secondo quanto indicato dall’art.6.3 dell’Avviso; nel caso di contratti stagionali, garantire l’avvio e il termine delle attività formative prima della scadenza del contratto di apprendistato;
* garantire la presenza di risorse umane con i requisiti richiesti dall’Avviso all’art. 6.2;
* realizzare il percorso formativo alle condizioni e secondo le modalità indicate nell’art. 6.3 dell’Avviso ed utilizzare docenti che possiedano un’esperienza triennale di insegnamento o professionale in materia di salute e sicurezza sul lavoro, maturata nei settori pubblici o privati, qualora si scelga di erogare parte della formazione direttamente presso l’impresa secondo quanto previsto dall’art. 6.2 dell’Avviso;
* assicurare attrezzature e locali idonei allo svolgimento delle attività formative in modalità *e-learning* o in videoconferenza, se previste nell’offerta formativa, secondo quanto dettagliato nelle Linee Guida.

Si allegano alla presente domanda:

 - Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante;

 - Dichiarazione volta a consentire l’acquisizione d’ufficio del DURC (allegato2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Luogo e data* |  | **Il Legale Rappresentante** |
|  |  | *Timbro e firma per esteso e leggibile* |

Avvertenza:

*Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445). In tale caso la firma non dovrà essere autenticata.*