Allegato 1 alla Determinazione prot. 12877/1027 del 23.03.2018

AVVISO pubblico per l’acquisizione di manifestazioni di interesse di agenzie formative.

Percorsi formativi per lavoratori Carbosulcis spa

Modello di manifestazione di interesse

***Allegato 1 –Modello di manifestazione d’interesse***

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,   
Cooperazione e Sicurezza Sociale -   
Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Formazione

[lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it)

Oggetto: Manifestazione di interesse. “Avviso pubblico per l’acquisizione di manifestazioni di interesse di Agenzie formative. Percorsi formativi per lavoratori Carbosulcis spa.”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\_l\_ sottoscritt\_\_*** | | | | | |
| *Dati identificativi del rappresentante legale dell’Agenzia formativa* | Cognome | | Nome | | |
|  | |  | | |
| Codice fiscale | | Natura della carica (specificare) | | |
|  | |  | | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | | |
|  | |  | | |
| Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | | Sesso  *(barrare la relativa casella)* | |
|  |  | | M ❑ | F ❑ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***In nome e per conto dell’Agenzia formativa*** | | | | |
| *Dati identificativi dell’Agenzia formativa* | Denominazione | | Codice Fiscale | |
|  | |  | |
| Comune | | C.A.P. | Provincia (sigla) |
|  | |  |  |
|  | via | | numero civico |
|  |  | |  |
| Telefono o cellulare | Indirizzo PEC | | fax |
|  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA**    **che l’Agenzia Formativa** | |
|  | sotto la propria responsabilità e Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente, dalla concessione del 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 |
| * + - è iscritta **senza vincolo** nell’elenco regionale dei “Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale” **macro-tipologia C**, di cui alla D.G.R. n. 7/10 del 22.2.2005 avente ad oggetto “Decreto del Ministero del Lavoro del 25/05/2001 n.166 - Indirizzi generali sulle modalità di accreditamento dei soggetti ammessi al finanziamento di progetti formativi finanziati con risorse pubbliche” e di essere a conoscenza e accettare tutte le disposizioni del sistema regionale di accreditamento; * non incorre in uno o più dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50; * non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25-30 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente; * osserva ed applica integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro e rispetta tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e delle modalità previsti dalle leggi medesime; * è in regola con le norme della legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili o, in alternativa, non è soggetta alle norme di cui alla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili in quanto avente un numero di dipendenti inferiore a 15; |
|  | **DICHIARA inoltre** |
|  | * di accettare integralmente le disposizioni dell’Avviso in oggetto e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso |

**MANIFESTA**

**l’interesse a organizzare e realizzare i seguenti percorsi formativi[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barrare la casella** | **Area aziendale di riferimento** | **Abilitazioni e ADA** | **n. edizioni** | **n. ore per edizione** | **Semestre di erogazione** | **Destinatari totali** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | B1 - Elettrica ed elettronica | PLC | 2 | 80 | 1° Semestre 2018 | 35 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | B4 - Conduzione e manutenzione mezzi | Conduzione macchine movimento terra | 1 | 20 | 2° Semestre 2018 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | B3 - Edile | PIMUS | 2 | 32 | 1° e 2° Semestre 2018 | 23 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | B7 - Galleria/Esplosivi | ADA 10025 - Verifica preliminare della sicurezza e predisposizione dei siti per l'uso dell'esplosivo in cava | 1 | 60 | 1° Semestre 2018 | 15 |
| □ | ADA 10026 - Brillamento delle mine per l'apprendimento primario e secondario | 1 | 60 | 2° Semestre 2018 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | Area Contabilità e bilancio | ADA 20014 - Gestione del sistema di contabilità aziendale | 1 | 60 | 1° Semestre 2018 | 5 |
| □ | ADA 20015 - Predisposizione e aggiornamento del budget | 1 | 60 | 1° Semestre 2018 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | B2- Meccanica: saldatura | ADA 257577 - Attrezzaggio e saldatura ad arco elettrico | 1 | 60 | 1° Semestre 2018 | 10 |
| □ | ADA 257578 - Attrezzaggio macchina per saldatura a TIG | 1 | 60 | 1° Semestre 2018 |
| □ | ADA 257579 - Saldatura con gas, saldobrasatura, saldatura MIG MAG | 1 | 60 | 2° Semestre 2018 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| □ | B2 – Meccanica: manutenzione | ADA 10101 - Monitoraggio delle attività di funzionamento e recupero delle anomalie | 1 | 60 | 1° Semestre 2018 | 19 |

**Scheda di presentazione sintetica dell’Agenzia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| scheda contenente la presentazione dell’Agenzia, con una descrizione di sedi, **aule informatiche**, strutture, dotazioni e servizi proposti  (massimo 2 pagine) |  |

**Dichiara 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 dell’Avviso.**

Data e luogo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sottoscrizione del rappresentante legale dell’Agenzia formativa |  |  | |
| ***Firma*** | ***Firma digitale[[2]](#footnote-2)*** | |
|  | Sì❑ | No❑ |

1. Barrare la casella per indicare i percorsi di interesse [↑](#footnote-ref-1)
2. documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella Deliberazione G.R. n. 71/40 del 16.12.2008 ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, Codice dell’amministrazione digitale [↑](#footnote-ref-2)