**Allegato 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (Requisiti di partecipazione)[[1]](#footnote-1)**

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

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL’OFFERTA FORMATIVA DEDICATA A DESTINATARI DI ASSEGNI FORMATIVI - NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA INTEGRATO PLURIFONDO PER IL LAVORO “LAVORAS”- DI ETÀ COMPRESA TRA 18 E 29 ANNI CHE HANNO ADERITO ALLA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA.** Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (requisiti di partecipazione)

**Agenzia formativa singola/Mandataria RT**

|  |
| --- |
| \_l\_ sottoscritt\_\_ |
| Dati identificativi del rappresentante dell’Agenzia formativa firmatario della domanda di inserimento nell’Elenco | Cognome | Nome |
|  |  |
| Codice fiscale | Natura della carica (specificare) |
|  | 🞎 legale rappresentante 🞎 procuratore speciale del legale rappresentanteProcura n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_🞎 altro (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 di seguito descritta |
| Dati identificativi dell’Agenzia formativa | Denominazione | Codice Fiscale |
|  |  |
| Comune | C.A.P. | Provincia (sigla) |
|  |  |  |
| Frazione  | via  | numero civico |
|  |  |  |
| Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | fax |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| in nome e per conto dell’Agenzia formativa di seguito descritta (nel caso di Mandataria RT) |
| Dati identificativi dell’Agenzia formativa | Denominazione | Codice Fiscale |
|  |  |
| Comune | C.A.P. | Provincia (sigla) |
|  |  |  |
| Frazione  | via  | numero civico |
|  |  |  |
| Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | fax |
|  |  |  |
| RUOLO NEL RT | Quota finanziaria | Competenze all’interno della proposta |
| Capofila |  |  |

2 - Componente 2 RT[[2]](#footnote-2) (Nel caso di RT)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| \_l\_ sottoscritt\_\_ |
| Dati identificativi del rappresentante dell’Agenzia formativa firmatario domanda di inserimento nell’Elenco | Cognome | Nome |
|  |  |
| Codice fiscale | Natura della carica (specificare) |
|  | 🞎 legale rappresentante 🞎 procuratore speciale del legale rappresentanteProcura n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_🞎 altro (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 di seguito descritta |
| Dati identificativi dell’Agenzia formativa | Denominazione | Codice Fiscale |
|  |  |
| Comune | C.A.P. | Provincia (sigla) |
|  |  |  |
| Frazione  | via  | numero civico |
|  |  |  |
| Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | fax |
|  |  |  |
| RUOLO NEL RT | Quota finanziaria | Competenze all’interno della proposta |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| DICHIARA |
| Requisiti di partecipazione (barrare solo le caselle che interessano) | 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 |
|  (se partecipazione in forma singola o capofila RT) che l’Agenzia formativa capofila è accreditata in Sardegna: è iscritta senza vincolo nel pertinente elenco per la Macro-tipologia B, ai sensi del sistema regionale di accreditamento di cui alla D.G.R. n.7/10 del 22.2.2005 “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 relative disposizioni attuative; (se componente RT) che l’Agenzia formativa componente è accreditata in Sardegna: è iscritta nel pertinente elenco per la Macro-tipologia B, ai sensi del sistema regionale di accreditamento di cui alla D.G.R. n.7/10 del 22.2.2005 “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 relative disposizioni attuative; che l’Agenzia formativa singola non partecipa in RT;  che l’Agenzia formativa mandataria non partecipa all’Avviso come Agenzia singola o come componente di RT; che l’Agenzia formativa componente dell’RT non partecipa all’Avviso come capofila di RT o come Agenzia singola; che l’Agenzia formativa che partecipa in RT non partecipa a più di un RT; di non aver 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; di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro e di rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e delle modalità previsti dalle leggi medesime; di essere in regola con le norme della legge n. 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili o, in alternativa, di non essere soggetta alle norme di cui alla legge n. 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;di autorizzare il trattamento dei dati personali sulla base del D. Lgs. 196/03. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (eliminare le parti non necessarie) |  |  |
| Modalità di partecipazione (Se RT) |
| ❑ Agenzia formativa | 🞎 Soggetto capofila del RT[[3]](#footnote-3)(barrare se soggetto capofila) |
| 🞎 Componente 2 del RT (barrare se Componente RT) |
|  | 🞎 Componente …. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Sottoscrizione della Dichiarazione sostitutiva di atto notorio | Luogo | Data | Cognome | Nome | Firma digitale[[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  | Sì❑ | No❑ |

1. da compilare e sottoscrivere per singola Agenzia formativa/soggetto componente [↑](#footnote-ref-1)
2. Ripetere la sezione per ogni componente del RT (Componente 2, Componente 3, ecc.) [↑](#footnote-ref-2)
3. il soggetto capofila (agenzia formativa mandataria) deve essere il componente che svolge le attività in misura maggioritaria e deve essere Agenzia formativa accreditata “senza vincolo”. [↑](#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)