





AREA GENERALE DI COORDINAMENTO ISTRUZIONE - EDUCAZIONE - FORMAZIONE PROFESSIONALE - POLITICA GIOVANILE E DEL FORUM REGIONALE DELLA GIOVENTU' - OSSERVATORIO REGIONALE

POR FSE CAMPANIA 2007 – 2013

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ORGANISMI AUTORIZZATI ALL'EROGAZIONE DI INTERVENTI FORMATIVI RIVOLTI AI BENEFICIARI DEGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI IN DEROGA (ex. art.19 L.2/2009)

ALLEGATI BI, BII, BIII

Allegato BI): ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Istanza di partecipazione all'avviso pubblico per la costituzione di un elenco di organismi autorizzati all'erogazione di interventi formativi rivolti ai beneficiari degli ammortizzatori sociali in deroga (ex.art.19, l.2/2009)

Il sottoscritto:	
residente nel Comune di	 Provincia
Via/Piazza	n°
nella qualità di	dell''Ente di formazione
con sede nel Comune di	Provincia
Via/Piazza	
con codice fiscale / partita I.V.A numero	
telefono fax	e-mail

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso indicato in oggetto. 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; inoltre, la falsa dichiarazione costituirà causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi Avvisi a finanziamento pubblico.

¹ Specificare la carica

Allegato BII) - DICHIARAZIONE

Il sottoscritto:						
residente nel Comune di	Provincia					
Via/Piazza		n°				
nella qualità di		dell'Ente di formazione				
con sede nel Comune di		Provincia				
Via/Piazza						
		e con partita I.V.A. numero				
telefono	fax	e-mail				

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; inoltre, la falsa dichiarazione costituirà causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi Avvisi a finanziamento pubblico.

DICHIARA

- 1. al fine di svolgere l'attività formativa oggetto dell'Avviso pubblico, di essere accreditati ai sensi delle DDGGRR 226/2006 e 793/2006;
- 2. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 38, comma 1, D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
- 3. di essere in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della Legge 68/99,
- 4. di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e di rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
- 5. di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- 6. 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 dell'Avviso.

Allegato BIII) – DICHIARAZIONE RELATIVA AI PERCORSI PER I QUALI SI PRESENTA LA CANDIDATURA

Il sottoscritto:		
residente nel Comune di		 Provincia
Via/Piazza		n°
nella qualità di		² dell'Ente di Formazione
con sede nel Comune di		
Via/Piazza		
		e con partita I.V.A. numero
telefono	fax	e-mail

DICHIARA

che la candidatura ad erogare la formazione presentata con l'istanza di cui all'allegato BI) riguarda i percorsi contenuti nel prospetto sottostante che riporta anche le informazioni essenziali, relativamente a Unità di competenza e durata, nonché a date di avvio dei percorsi e a numero di edizioni, che dovranno essere riportate sul catalogo di offerta regionale, al fine di consentire alla Regione Campania di avviare i percorsi formativi, previsti in base all'accordo Stato-Regioni del 12 febbraio 2009 e del 20 aprile 2010.

² Specificare la carica

Elenco percorsi formativi

Codice	Denominazione	Unità di competenze	Sede di	svolgimento	Data	Data	Replicabilità	N. edizioni	Titolo di studio
Percorso (*)	Percorso (*)	(UC) e relative durate	(Comune,	CAP,	prevista	Prevista	nei periodi	attivabili fino al	richiesto per
			Provincia,	codice	Inizio	Fine	successivi	31.03.2013	partecipare al
			accreditame	ento)	(I edizione)	(I edizione)	(Si/No)		percorso
		I UC: denominazione e							
		durata in ore;							
		II UC: denominazione e							
		durata in ore; ecc.							

^(*) informazioni contenute nell'ALLEGATO A.