



Allegato 1

Scheda di ammissibilità dei progetti

c.u.
Soggetto capofila
Denominazione Polo IFTS
Titolo del progetto - Figura professionale:

Requisiti di AMMISSIBILITA':

Rispetto del termine e modalità di presentazione	SI	NO
Corrispondenza della figura professionale oggetto del corso con quelle indicate a livello nazionale	SI	NO
Presenza del progetto in una copia cartacea e tramite posta certificata, firmato digitalmente ed inoltrato al seguente indirizzo: rup.ifts-its@pec.regione.campania.it ;rispetto utilizzo modulistica scaricabile dal sito dell'indire	SI	NO
copie fotostatiche dei documenti di riconoscimento in corso di validità, chiare e leggibili, dei legali rappresentanti di tutti i soggetti partner dell'ATS opportunamente firmate	SI	NO
la copia dell'atto di costituzione regolarmente registrato; copia dello Statuto (o dell'atto costitutivo o di altro documento equivalente) dell'ATS	SI	NO
Piano finanziario redatto secondo il modello allegato (All. D)	SI	NO
Lettere di intenti di una o più imprese partner o operanti a livello regionale, nazionale o europeo, in cui è dichiarata la propria disponibilità ad accogliere attività di stage, coerentemente con il proprio ciclo di lavoro che potranno essere integrate e/o sostituite a seguito delle indicazioni fornite dall'UOD 03	SI	NO
Accreditamento soggetto capofila presso la Regione Campania – ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 242 del 22/07/2013 (DD.G.R. n. 226/06 e n.793/06 e successive modifiche e integrazioni) o richiesta di accreditamento	SI	NO
Informazione antimafia Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi (All.C1)	SI	NO
Presenza della dichiarazione dell'Università di impegno al riconoscimento di un congruo numero di crediti formativi	SI	NO

RISULTATO FINALE:

Il progetto è ammissibile : SI NO