Regione Umbria

Direzione regionale

Programmazione, innovazione e competitività dell'Umbria

Servizio Politiche Attive del Lavoro

Via Mario Angeloni, 61

06129 PERUGIA

Oggetto: Avviso pubblico “Elenco regionale aperto per l’erogazione di offerta formativa nell’ambito dell’apprendistato professionalizzante ex art. 4 d. lgs. n.167/2011 e s.m.i.”.

Richiesta di iscrizione ed autocertificazione del possesso dei requisiti ai sensi dell’art.1, comma 2 dell’Avviso, riservata ai soggetti formativi già iscritti nel “Catalogo regionale dei soggetti erogatori della formazione per l’apprendistato” di cui alla D.G.R. n. 300 del 9 marzo 2009 e s.m.i.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

soggetto formativo già iscritto nel “Catalogo regionale dei soggetti erogatori della formazione per l’apprendistato” di cui alla D.G.R. n. 300 del 9 marzo 209 e s.m.i.,

**CHIEDE**

l’iscrizione all’ “Elenco regionale aperto per l’erogazione di offerta formativa nell’ambito dell’apprendistato professionalizzante ex art. 4 del D.Lgs. 167/2011”,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, che il soggetto formativo è ancora in possesso dei requisiti richiesti per l’iscrizione al previgente “Catalogo regionale dei soggetti erogatori della formazione per l’apprendistato” di cui alla D.G.R. n. 300 del 9 marzo 209 e s.m.i.” e contemplati, altresì, all’art 2 dell’Avviso di cui all’oggetto e

**ACCETTA**

quanto disposto dall’Avviso medesimo, con particolare riferimento agli obblighi derivanti dall’esercizio dei controlli da parte della Regione Umbria.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’organismo formativo e

firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. – Allegare fotocopia fronte-retro chiara e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda e negli allegati, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Timbro dell’organismo formativo e

firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regione Umbria

Direzione regionale

Programmazione, innovazione e competitività dell'Umbria

Servizio Politiche Attive del Lavoro

Via Mario Angeloni, 61

06129 PERUGIA

Oggetto: Avviso pubblico “Elenco regionale aperto per l’erogazione di offerta formativa nell’ambito dell’apprendistato professionalizzante ex art. 4 d. lgs. n.167/2011 e s.m.i.”.

Richiesta di iscrizione o di aggiornamento.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE[[1]](#footnote-1):**

* l’iscrizione
* l’aggiornamento

all’ “Elenco regionale aperto per l’erogazione di offerta formativa nell’ambito dell’apprendistato professionalizzante ex art. 4 del D.Lgs. 167/2011 e s.m.i.”.

A tale fine, consapevole che, ove sia rilevata la non veridicità delle evidenze e delle dichiarazioni rese, il procedimento è concluso negativamente d’ufficio, fatte salve le conseguenze civili e penali disposte dalle vigenti leggi, allega dichiarazione di possesso dei requisiti richiesti, di cui all’allegato B.1

e

**ACCETTA**

quanto disposto dall’Avviso aperto di cui all’oggetto, con particolare riferimento agli obblighi derivanti dall’esercizio dei controlli da parte della Regione Umbria.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Timbro dell’organismo formativo efirma del legale rappresentante |

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda e negli allegati, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Timbro dell’organismo formativo efirma del legale rappresentante |

**Elenco regionale aperto per l’erogazione di offerta formativa**

**nell’ambito dell’apprendistato professionalizzante**

**ex art. 4 del D.Lgs. 167/2011 e s.m.i.**

**Dichiarazione di possesso dei requisiti richiesti ai fini dell’iscrizione o dell’aggiornamento**

*rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che il soggetto formativo è accreditato dalla Regione dell’Umbria (codice organismo \_\_\_\_\_
data accreditamento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) per la macrotipologia “Formazione continua e permanente” e in vigenza della condizione di accreditamento e che, inoltre, dispone dei seguenti requisiti, come richiesto dall’art.2 dell’Avviso:

* **capacità di garantire una diffusa dislocazione territoriale dell’offerta formativa**, dimostrata attraverso possesso di titoli d’uso delle seguenti sedi corsuali ubicate nel territorio dell’Umbria[[2]](#footnote-2), idonee nella destinazione d’uso dei locali e nel rispetto della normativa vigente, in materia di sicurezza (D.Lgs.. n.81/2008 e s.m.i.), prevenzione incendi e antinfortunistica:

|  |  |
| --- | --- |
| *Sede n1*Denominazione della sede:  |  |
| Indirizzo (via/piazza, n° civico)  |  |
| Comune |  | C.A.P. |  | Provincia |  |
| Titolo di dimostrazione del possesso d’uso[[3]](#footnote-3):  |  |
| sottoscritto in data  |  | con[[4]](#footnote-4) |  |
| nella persona di |  |
| in qualità di  |  |
| *Sede n.2*Denominazione della sede:  |  |
| Indirizzo (via/piazza, n° civico)  |  |
| Comune |  | C.A.P. |  | Provincia |  |
| Titolo di dimostrazione del possesso d’uso[[5]](#footnote-5):  |  |
| sottoscritto in data  |  | con[[6]](#footnote-6) |  |
| nella persona di |  |
| in qualità di  |  |

* **raccordo, in materia di formazione degli apprendisti e dei tutor aziendali, con le associazioni dei datori e prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano regionale e/o con gli enti bilaterali [[7]](#footnote-7)**, dimostrata attraverso i seguenti documenti[[8]](#footnote-8):

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del documento:  |  |
| Data del documento:  |  |
| sottoscritto in data |  | con[[9]](#footnote-9)  |  |
| nella persona di  |  |
| in qualità di  |  |
| e con[[10]](#footnote-10) |  |
| nella persona di  |  |
| in qualità di  |  |

* **esperienza maturata nella formazione formale degli apprendisti**, dimostrata attraverso i seguenti documenti[[11]](#footnote-11):

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del documento |  |
| Data del documento |  |
| Attività formativa svolta |  |
| nel periodo dal |  | al |  | su finanziamento di |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’organismo formativo e

firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. – Allegare fotocopia fronte-retro chiara e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità)

1. *Barrare la voce che interessa.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Aggiungere sedi se necessario.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Indicare la denominazione del documento che definisce il diritto d’uso della sede formativa, completando i successivi campi sulla base delle caratteristiche dello stesso.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Soggetto giuridico con cui il soggetto formativo sottoscrive il documento.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Indicare la denominazione del documento che definisce il diritto d’uso della sede formativa, completando i successivi campi sulla base delle caratteristiche dello stesso.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Soggetto giuridico con cui il soggetto formativo sottoscrive il documento.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *vedasi articolo 2,comma 2 , lettera b) dell’Avviso.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Indicare di seguito i documenti da cui si evince il possesso del requisito, riferendosi alle fattispecie di cui all’articolo 2,comma 2 , lettera b) dell’Avviso. Aggiungere righe se necessario.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Denominazione dei soggetti (associazione dei datori/dei prestatori ed ente bilaterale) con cui il soggetto formativo ha sottoscritto il documento.* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Denominazione dei soggetti (associazione dei datori/dei prestatori ed ente bilaterale) con cui il soggetto formativo ha sottoscritto il documento.* [↑](#footnote-ref-10)
11. *Indicare di seguito i documenti da cui si evince il possesso del requisito, riferendosi alle fattispecie di cui all’articolo 2,comma 2, lettera c) dell’Avviso. Per “attività formativa svolta” si intende la denominazione formale del percorso/corso/modulo realizzato a favore degli apprendisti. Aggiungere righe se necessario.* [↑](#footnote-ref-11)