



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

### ALLEGATO 1

<b>Domanda di Candidatura<sup>1</sup></b>	(Riservato all'Ufficio)									
	Prot. di arrivo .....									
	Data ..... Il Funzionario .....									
	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Codice n.</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Codice n.								
Codice n.										

Alla Regione Calabria  
 Dipartimento Istruzione, Formazione e Pari Opportunità  
 Settore 3 Formazione e Istruzione Professionale, ITS  
 Cittadella Regionale- Viale Europa,  
 Loc. Germaneto- 88100 - CATANZARO

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DUALE DEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE – ciclo formativo 2021-2024.**

<b>Il/a Sottoscritto/a</b>	
<b>Nato/a a</b>	<b>Prov. (____)</b>
<b>il</b>	___/___/___
<b>Residente a</b>	<b>CAP _____ Prov. (____)</b>
<b>Via</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

**in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente di Formazione**

<b>Denominazione</b>	
<b>sede legale</b>	<b>CAP _____ Prov. (____)</b>
<b>Via</b>	<b>n.</b>
<b>Cod. Fiscale/P.IVA</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Posta Elettronica Certificata</b>	

<sup>1</sup> La presente domanda deve essere debitamente compilata e sottoscritta con firma leggibile dal Legale rappresentante del soggetto attuatore. Sulla domanda dovrà essere applicata una marca da bollo del valore di euro 16,00.



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

in riferimento alla presentazione dell'offerta formativa duale dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale finalizzati al conseguimento della qualifica professionale– Regione Calabria ciclo formativo 2021-2024, di cui alla Determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione a finanziamento della proposta progettuale denominata<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
indirizzo(eventuale) \_\_\_\_\_ da realizzare nella Provincia di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ presso la sede accreditata in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ .

**A tal fine DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 38 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000, che:

- l'Ente di formazione è accreditato presso la Regione Calabria, ai sensi delle vigenti disposizioni, per la Macro-tipologia "Obbligo Formativo/Obbligo di Istruzione e percorsi di Istruzione e formazione Professionale" con Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Calabria;
- per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;

**DICHIARA, altresì**

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico, nonché di accettare integralmente tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la procedura in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
- di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all'Avviso, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificato – PEC: \_\_\_\_\_
- di rilasciare autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

**ALLEGA**

la seguente documentazione:

1. Formulario di progetto (Allegato 2)
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di affidabilità giuridico-economico-finanziaria - (Allegato 3)
3. Copia di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
(in caso di firma autografa, per esteso e leggibile)

<sup>2</sup> Il titolo deve coincidere con la denominazione della qualifica da conseguire.