

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



REGIONE SICILIANA

DIPARTIMENTO REGIONALE DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E DEL DIRITTO ALLO STUDIO

Avviso n. 40/2021 Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale IV annualità -
a.s.f. 2020/2021

Allegato 1
RICHIESTA DI FINANZIAMENTO
Istanza di finanziamento numero 0

Regione Siciliana
Dipartimento regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio
Viale della Regione Siciliana, 33 - 90145
Palermo (PA)

Oggetto: Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale IV annualità - a.s.f. 2020/2021

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO

Il/La sottoscritto/a **NON COMPILATO NON COMPILATO** nato/a a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** il **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** residente a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** in via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** periodo di rappresentanza da **NON COMPILATO**, in qualità di **NON COMPILATO** dell'Ente proponente **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** P. IVA **NON COMPILATO** con sede in **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** REA **NON COMPILATO** tel. **NON COMPILATO** fax. **NON COMPILATO** e-mail **NON COMPILATO** PEC **NON COMPILATO**

in riferimento alla circolare ""alla circolare X del xx/xx/2020" per la Realizzazione di percorsi formativi di istruzione e formazione professionale IEFP - a.s.f. 2020/2021

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la proposta formativa inerente la realizzazione di un percorso IeFP nell'a.s.f. 2020/2021, di seguito indicato:

- Titolo **NON COMPILATO**
- Figura professionale di **OPERATORE DEL MARE E DELLE ACQUE INTERNE**,
- annualità **2°**
- numero allievi **NON COMPILATO**
- sede **NON COMPILATO NON COMPILATO (NON COMPILATO), NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO**
- corrispondente a un importo totale di finanziamento richiesto di euro **€ 0,00**

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000)

- di essere in possesso dei requisiti per l'erogazione dell'offerta formativa IeFP secondo le disposizioni specifiche in materia di istruzione e formazione professionale e secondo le Linee Guida Regionali vigenti;

- che l'ente proponente è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento **NON COMPILATO** DDG n. **NON COMPILATO** del
- che il percorso leFP proposto è conforme anche nell'articolazione e contenuti alle disposizioni leFP nazionali ed alle Linee Guida regionali vigenti e consente agli allievi l'acquisizione dei saperi e competenze previsti in relazione alla Figura leFP di riferimento;
- che l'ente non è soggetto agli obblighi derivanti dalla legge 68/1999 sulle "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"
- che, qualora approvata la proposta formativa, l'ente si impegna a gestire gli interventi con modalità e finalità senza scopo di lucro;
- che, qualora approvata la proposta formativa, l'ente si impegna ad attuare gli interventi in ottemperanza alla normativa di settore vigente ed alle disposizioni dell' Amministrazione;
- che, nel caso di mancato avvio o non conclusione del percorso leFP, l'ente si impegna ad avviare gli allievi presso uno degli Enti/Istituti indicati in subordine previo rilascio di Nulla osta e, rilascio di attestazione delle ore svolte distinto per singole discipline;
- che l'ente rispetta la normativa sulla sicurezza del lavoro;
- che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi regionali o nazionali, nè di altri programmi o iniziative comunitarie;

Il/La sottoscritto/a **NON COMPILATO NON COMPILATO** nato/a a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** il **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** residente a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** in via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Data, **27/09/2021**

Luogo e Data _____

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del Reg.to UE 2016/679 e s.m.i.

Il legale rappresentante
o altro soggetto munito di poteri di
firma*
(firma digitale)**

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..