



**Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo**



**Repubblica Italiana**



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**



**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

**Direzione Generale  
Servizio della Governance della Formazione Professionale**

## ***Avviso pubblico***

# ***MA<sub>re</sub>CI<sub>elo</sub>S<sub>ole</sub>TE<sub>rra</sub>***

Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare, alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio

**POR FSE SARDEGNA 2007/2013**

**ASSE II - OCCUPABILITÀ**

Obiettivo specifico e)

Linea di attività e.1.1

## **Allegato I**

***Agenzia formativa singola***

BOLLO  
€ 14,62

Allegato I

**ISTANZA E DICHIARAZIONE AGENZIA FORMATIVA SINGOLA**

Spett.le

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e della Sicurezza Sociale -

Servizio Governance della Formazione Professionale  
Via XXVIII Febbraio, 1

**09131 - CAGLIARI**

**Oggetto: Avviso MACISTE - Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare, alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio.**

*AVVERTENZA: L'istanza deve essere sottoscritta in calce da parte del legale rappresentante dell'Agenzia Formativa o da un procuratore del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia autentica).*

**Il/La sottoscritto/a**

**residente nel Comune di**  **Provincia**

**Via/Piazza**  **n.**

**nella qualità di**

**dell'Agenzia Formativa**

**Sede legale (indirizzo)**  **CAP**

**Comune**  **Provincia**

**Via/Piazza**  **n.**

**Partita IVA**  **Codice Fiscale.**

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

**DICHIARA**  
**che l'Agenzia Formativa**

☐ è iscritta nell'elenco regionale dei "Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale"-

macrotipologia **B**, **Denominazione Agenzia**

di cui al Decreto n.10/05 del 12/04/2005 dell'Assessore Regionale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale *oppure*

☐ è in possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione nell'elenco regionale dei "Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale" per la macrotipologia B. In tal caso, approvata la graduatoria e prima dell'avvio delle attività formative, si impegna a realizzare tutti gli adempimenti necessari per l'iscrizione nell'elenco e per l'accreditamento delle sedi formative;

☐ non si trova nelle condizioni previste dall'art. 38, comma 1, D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;

☐ è in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della Legge 68/99;

☐ osserva ed applica integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e rispetta tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;

☐ ha preso visione dell'Avviso e ne accetta, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;

☐ è 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. 16 dell'Avviso;

**ALTRESI' DICHIARA**

**che la proposta progettuale (Allegato IV), l'allegato "Risorse Umane" (All. IV bis), il preventivo (allegato V) e gli eventuali documenti relativi ai fabbisogni formativi, presentati scansionati e inseriti nel CD, sottoscritti in originale, sono conservati agli atti dell'Agenzia.**

**Luogo, data**

---

Firma leggibile e timbro

**Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445). In tale caso la firma non dovrà essere autenticata.**