



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Regione Siciliana

*Assessorato regionale dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento regionale dell'istruzione e della formazione professionale*

TEST - Avviso n. 1/2018
AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E
FORMAZIONE PROFESSIONALE
a.s.f. 2017/2018

Allegato 1
RICHIESTA DI FINANZIAMENTO
Istanza di finanziamento numero 0

Regione Siciliana
Dipartimento Regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale
Viale della Regione Siciliana, 33 - 90145
Palermo (PA)

Oggetto: AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - a.s.f. 2017/2018

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 all'avviso pubblico "AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - a.s.f. 2017/2018" pubblicato nella Gurs n. 4 del 19/01/2018 e s.m.i.

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la proposta formativa inerente la realizzazione di un percorso leFP nell'a.s.f. 2017/2018, di seguito indicato:

- Titolo **NON COMPILATO**
- Figura professionale di **OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO**.
- annualità 1°
- 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 leFP 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 ha ottemperato alle disposizioni della 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;
- 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;

Allegato 1 - Richiesta di finanziamento - TEST - Avviso n. 1/2018

- 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;

Luogo e data _____

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Timbro del Soggetto proponente e firma del Legale Rappresentante

(Sottoscrivere ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 con allegato valido documento di identità)