

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI -IST-1 |  | Direzione Centrale lavoro, formazione,  istruzione e famiglia  Servizio istruzione, università e diritto allo studio  [lavoro@certregione.fvg.it](mailto:lavoro@certregione.fvg.it) |

**Domanda per la concessione agli Istituti statali di istruzione professionale della regione Friuli Venezia Giulia di contributi straordinari una tantum diretti all’acquisto di nuove attrezzature di laboratorio** (articolo 7, commi 72-74, legge regionale 28 dicembre 2022, n. 22 – Legge di stabilità 2023).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE A** | | | | | |
| **DATI ANAGRAFICI DEL SOTTOSCRITTORE** | | | | | |
| La/Il sottoscritta/o  *(nome e cognome)* |  | | | | |
| Nata/o a, il |  | | | | |
| In qualità di  *(selezionare* *un’opzione)* | * legale rappresentante * soggetto legittimato e munito di potere di firma | | | | |
| **DATI DELL’ISTITUTO SCOLASTICO** | | | | | |
| Denominazione |  | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | |
| Codice meccanografico |  | | | | |
| Via e numero civico |  | | | | |
| Località/frazione |  | | | | |
| CAP |  | | | | |
| Telefono |  | | | | |
| Indirizzo PEC |  | | | | |
| Indirizzo E-mail |  | | | | |
| Referente intervento e suoi recapiti |  | | | | |
| **Studenti iscritti al** **percorso di studi professionale** a favore del quale è previsto l’intervento  *(numero studenti alla data della domanda)* | N. studenti corsi diurni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N. studenti corsi serali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Anno scolastico di attivazione dell’indirizzo** **di studi professionale** per il quale si chiede il contributo |  | | | | |
| **ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE dell’Istituto** | | | | | |
| Istituto bancario | | | | Comune | |
| ***codice IBAN*** *(riempire*  *tutte le caselle)* | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cod. paese | | Cod. controllo | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | N° conto corrente | | | | | | | | | | | | | I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| |  | | --- | | **CONTO DI TESORERIA UNICA** | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |   **CHIEDE**  alla Regione un **contributo** **straordinario una tantum** di:  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_)  *(importo massimo 25.000,00 €)*  al fine di realizzare interventi diretti all’acquisto di nuove attrezzature di laboratorio per l’**importo complessivo** di:  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_)  *(indicare l’importo complessivo degli interventi previsti)*  con **cofinanziamento** delle spese da parte dell’Istituto per:  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_)  *(il cofinanziamento non è obbligatorio, ma se valorizzato deve essere effettuato con fondi dell’Istituto. L’utilizzo di risorse derivanti da altri canali di finanziamento pubblici e privati dev’essere indicato nella sezione E)* | | | | | |
| **SEZIONE B** | | | | | |
| **RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEGLI INTERVENTI** | | | | | |
| Indirizzo di studi professionale presente all’interno dell’Istituto a favore del quale vengono previsti gli interventi | | |  | | |
| Interventi previsti, obiettivi specifici del progetto, ricadute sull’apprendimento delle competenze professionali  *(descrizione generale dell’intervento)* | | |  | | |
| Data prevista di avvio degli interventi | | |  | | |
| Data prevista per la conclusione degli interventi | | |  | | |
| Plessi scolastici oggetto degli interventi *(numero e denominazione)* | | |  | | |
| Plessi scolastici oggetto degli interventi situati in territorio montano *(numero e denominazione)* | | |  | | |
| **SEZIONE C** | | | | | |
| **PREVENTIVO DI SPESA E DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI**  *(selezionare UNA SOLA OPZIONE alternativa ed eventualmente allegare immagini dei beni)* | | | | | |
| * acquisto di attrezzature laboratoriali che consentano di **migliorare l’aderenza dell’offerta formativa al mondo del lavoro** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione):*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Le attrezzature consentono di migliorare l’aderenza dell’offerta formativa al mondo del lavoro in quanto:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * acquisto di attrezzature laboratoriali **innovative** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione):*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Le attrezzature sono innovative in quanto:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * acquisto di attrezzature laboratoriali **compatibili con i principali ambienti operativi informatici** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione):*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   I principali ambienti operativi informatici con cui sono compatibili le attrezzature sono i seguenti:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * acquistodi attrezzature laboratoriali **mobili** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione):*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Le attrezzature sono mobili in quanto:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * acquisto di attrezzature laboratoriali **finalizzate al completamento di un progetto complessivo di ammodernamento già in esecuzione** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione):*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Le attrezzature completano il seguente progetto complessivo di ammodernamento:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * acquisto di attrezzature laboratoriali **in sostituzione di attrezzature già esistenti** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione):*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Le nuove attrezzature sostituiscono:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **SEZIONE D** | | | | | |
| **ECOCOMPATIBILITA’ DEI BENI DA ACQUISTARE** | | | | | |
| * acquisto di **beni ecocompatibili** *(indicare numero, tipologia, costo dei beni e motivare la scelta dell’opzione)*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *N.ro beni* | *Tipologia* | *Costo unitario* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   I beni sono ecocompatibili in quanto:   * a ridotto consumo energetico * a basse emissioni sonore * muniti di batterie durevoli e con ridotte percentuali di sostanze pericolose * altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **SEZIONE E** | | | | | |
| **ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO**  *(indicare eventuali altri contributi pubblici e privati richiesti per la realizzazione degli interventi)* | | | | | |
| Denominazione Soggetto concedente | | | | | Importo del contributo |
|  | | | | | € |
| **SEZIONE F** | | | | | |
| **ALLEGATI** | | | | | |
| Allega alla presente istanza *(barrare una o più opzioni)*:   * Fotocopia della carta d’identità o altro valido documento di riconoscimento del sottoscrittore dell’istanza * Copia del documento comprovante il potere di firma del sottoscrittore *(in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal legale rappresentante dell’Istituto)* * *Altro (specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

**SI IMPEGNA**

a trasmettere al Servizio istruzione, università e diritto allo studio della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia la documentazione prevista dall’articolo 4, comma 6, del Bando, nei termini ivi indicati.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l’esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono punite ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

##### DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000, che tutte le informazioni fornite nel presente modello di domanda corrispondono al vero.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data | Timbro | Firma leggibile del legale rappresentante dell’Istituto scolastico  o del soggetto munito dei poteri di firma |

- di essere informata/o ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679 e al D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e nei limiti di cui al procedimento contributivo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data |  | Firma leggibile del legale rappresentante dell’Istituto scolastico  o del soggetto munito dei poteri di firma |