PROT. (riservato a uffici regionali)

Marca da bollo

(salvo i casi di esenzione)



**MODELLO CANDIDATURA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI ATTIVITÀ FORMATIVE/INFORMATIVE NELLE SCUOLE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO** |  | Direzione Centrale lavoro, formazione, istruzione e famigliaServizio istruzione, orientamento e diritto allo studio lavoro@certregione.fvg.it  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** |
| **Dati anagrafici del sottoscrittore**  |
| La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) |  |
| Nata/o il |  |
| In qualità di | * legale rappresentante
* soggetto munito di mandato e potere di firma
 |
|  |  **Dati dell’ATS (eventuale)** |
| Denominazione |  |
| Capofila |  |
| Elenco degli altri soggetti componenti l’ATS(indicare denominazione, sede legale e recapiti di ognuna) |  |
| **Dati del soggetto proponente/Capofila dell’ATS** |
| Denominazione |  |
| Ragione sociale |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Via e numero civico |   |
| Comune e CAP |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| PEC |  |
| e-mail |  |

1

|  |
| --- |
| **Accordo di Partenariato** |
| **Il progetto è realizzato in collaborazione con la rete composta dai seguenti Partner** |
| **Componenti** | **Denominazione, tipologia, sede legale e recapiti** |
| Partner 1 |  |
| Partner 2  |  |
| Partner 3 |  |
| Partner 4 |  |
| *(aggiungere righe se necessario)* |
| **DICHIARAZIONI** |
| di essere accreditato ai sensi del Regolamento emanato con D.P.Reg 07/Pres. del 12 gennaio 2005 e s.m.i. per l’accreditamento delle sedi operative degli enti che gestiscono nel territorio della Regione attività di formazione professionale finanziate con risorse pubbliche:* sì
* no

di essere esente dal pagamento dell’imposta di bollo ai sensi delle seguenti disposizioni:* sì (indicare la norma di esenzione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* no

di essere soggetto all’applicazione della ritenuta d’acconto del 4% ai sensi dell’art. 28, c. 2, del DPR 600/73:* sì
* no

di essere soggetto agli obblighi di pubblicizzazione previsti dall’art. 1, c. 125 e ss, della L. 124/2017 (Legge annuale per il mercato e la concorrenza) e s.m.i:* sì
* no

in caso affermativo, di adempiere entro i termini di legge, mediante:* pubblicazione sul seguente sito internet o analogo portale digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* pubblicazione nelle note integrative del bilancio di esercizio
 |
| **ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE** |
| 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 (solo per i soggetti titolari)** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA** per la realizzazione di attività formative/informative nelle scuole secondarie di secondo grado del sistema scolastico regionale in materia di salute e sicurezza nei luoghi di vita e di lavoro |
| **SEZIONE B** |
| **DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DEL PROGETTO** |
| Le attività sono coerenti con gli obiettivi e gli ambiti tematici individuati nell’Avviso e di seguito specificati:**AREE TEMATICHE DI RIFERIMENTO*** *Salute e sicurezza nei contesti di vita e di lavoro e la Workplace Health Promotion (WHP)*;
* *Sicurezza comportamentale;*
* *Il rischio infortunistico ed il primo soccorso;*
* *I Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (PCTO) e la figura professionale del Tutor interno.*
 |
| **SEZIONE C** |
| **PARTE DESCRITTIVA DEL PROGETTO** |
| Finalità e obiettivi *(massimo 10 righe)* |  |
| Attività previste *(massimo 20 righe)*Specificare il tipo di attività, la durata, il numero di edizioni ed i destinatari. |  |
| Fasi progettuali e cronoprogramma (*massimo 20 righe)*Le attività a favore degli alunni devono concludersi entro il 30 giugno 2025. |  |
| **SEZIONE D** |
| **RIPARTO DELLE RISORSE** |
| Attività  | Valore risorse in % |
| 1. Laboratori/seminari per studenti (\*)
 |  |
| 1. seminariale pe docenti (\*\*)
 |  |
| 1. seminariale per studenti (\*\*\*)
 |  |
| (\*) il valore deve essere compreso tra 85% - 95%(\*\*) 2% - 5%(\*\*\*) 3% - 10% |

|  |
| --- |
| **SEZIONE E** |
| **ASPETTI SPECIFICI DI VALUTAZIONE DELLA CANDIDATURA** *(massimo 15 righe per sottocriterio)* |
| **Criterio 1**Affidabilità del soggetto proponente sotto il profilo delle competenze specifiche e sotto il profilo organizzativo strutturale.**Punteggio massimo complessivo:30**Sottocriteri1. affidabilità del soggetto proponente: descrivere sinteticamente l’eventuale esperienza maturata negli ultimi anni in progetti analoghi in termini di finalità.

 **Punteggio massimo: 15**1. caratteristiche organizzative di raccordo del partenariato: indicare e descrivere i contenuti e le modalità di cooperazione con gli altri soggetti costituenti l’Accordo di Parteneriato.

**Punteggio massimo: 15** |
| **Criterio 2**Coerenza, qualità ed innovatività.**Punteggio massimo complessivo:70**Sottocriteri1. articolazione dell’attività:

descrivere sinteticamente l’articolazione della proposta in termini di obiettivi e di risultati previsti. **Punteggio massimo: 15**indicare e descrivere gli elementi di innovazione in termini di strumenti e metodologie che il proponente intende utilizzare per la realizzazione del progetto.  **Punteggio massimo: 10**descrivere sinteticamente le modalità di raccordo con le attività svolte dagli altri partner del progetto (INAIL Fvg, Confindustria Alto Adriatico e Confindustria Udine) che il proponente intende attivare.**Punteggio massimo: 15**descrivere i metodi e strategie didattiche che il soggetto proponente intende utilizzare per migliorare il coinvolgimento e l’interazione tra gli utenti.**Punteggio massimo: 20**  1. composizione del partenariato:

riportare i dati indicati nella Sezione A – “Accordo di Partenariato”.**Punteggio massimo: 10** |
| **SEZIONE F** |
| **ALLEGATI** Allega alla presente: |
| * Copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore

(in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal legale rappresentante dell’ente/organismo);* Fotocopia della carta d’identità o altro valido documento di riconoscimento del legale rappresentante dell’ente/organismo ovvero del soggetto munito dei poteri di firma

(in caso di firma autografa);* Copia dell’Accordo di Partenariato;
* Relazione descrittiva delle attività e piano dei costi;
* Modello F23 attestante l’assolvimento dell’imposta di bollo (eventuale);
 |

##### DICHIARA

ai sensi dell’art. 47 (dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà) del DPR 445/2000, di essere consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);

di essere informato/a 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, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data | Timbro | Firma leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito di potere di firma |