*ALLEGATO 2*

**Domanda di inserimento nell’elenco dei percorsi formativi di quarta annualità in apprendistato di I livello**

Avviso pubblico Misura 4A *“Apprendistato per la qualifica ed il diploma”*

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | Cod. fiscale |
|  |  |
| Nato/a a – (prov.) | In data |
|  |  |
|  |  |
| in qualità di legale rappresentante dell’istituzione formativa | |
| Denominazione/Rag. sociale | Partita iva/CF ente |
|  |  |
| Con sede legale in (indirizzo) | Città |
|  |  |
| Posta elettronica certificata (PEC) | Telefono |
|  |  |

CONSAPEVOLE

che la presente richiesta costituisce solo una manifestazione di interesse all’attivazione di percorsi e non comporta nessun obbligo di finanziamento da parte dell’Amministrazione regionale

che l’Amministrazione regionale effettuerà idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni prodotte, ai sensi dell’art.71 del DPR 445/2000, e che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, ai sensi dell’art. 76 dello stesso DPR,

DICHIARA, ai sensi del citato DPR n. 445/2000,

* di aver intenzione di presentare istanza di partecipazione alla selezione dei soggetti promotori di percorsi formativi in apprendistato di I livello nell’ambito della misura 4.A del PON IOG Sicilia Garanzia Giovani II fase e, laddove venisse individuato come soggetto promotore, di impegnarsi ad avviare tali percorsi e di assicurare l’incontro fra datori di lavoro e giovani aspiranti apprendisti;
* di rientrare fra i soggetti di cui all’art.4 dell’Avviso e di rispondere alle caratteristiche in esso richiamate;
* 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;
* di rispettare la normativa sulla sicurezza del lavoro;
* di essere in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori delle categorie protette ai sensi della Legge 68/99;
* di non trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (Motivi di esclusione di un operatore economico);
* di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti collettivi Nazionali di Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore;
* di non usufruire di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione, anche parziale, delle stesse spese previste dal percorso formativo;
* che il numero di massimo di apprendisti che intende avviare ai percorsi formativi è pari a n. \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

* copia di documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;
* elenco dei percorsi formativi in apprendistato di I livello che il proponente si impegna ad attivare.

Luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale

ELENCO PROPOSTE DI PERCORSI FORMATIVI IN APPRENDISTATO DI I LIVELLO

DI GRUPPO

Percorso n.1

|  |
| --- |
| 1. PERCORSO FORMATIVO: |
| 2. SEDE DI EROGAZIONE (indirizzo completo): |
| 3. DESCRIZIONE AULE, LABORATORI E ATTREZZATURE DISPONBILI: |
| 4. CAPACITÀ MASSIMA DI ALUNNI NELLA SEDE: |
| 5. N. ALUNNI PREVISTI: |

Percorso n. …

|  |
| --- |
| 1. PERCORSO FORMATIVO: |
| 2. SEDE DI EROGAZIONE (indirizzo completo): |
| 3. DESCRIZIONE AULE, LABORATORI E ATTREZZATURE DISPONBILI: |
| 4. CAPACITÀ MASSIMA DI ALUNNI NELLA SEDE: |
| 5. N. ALUNNI PREVISTI: |