



Area Generale Di Coordinamento - 17
Istruzione, Musei, Politiche Giovanili, Lavoro, Formazione Professionale, Orientamento Professionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale Della Gioventu' - 03
Assessorato Politiche sociali, Assistenza Sociale,
Problemi dell'immigrazione, Politiche Giovanili,
Pari opportunità, Demanio e Patrimonio
Misura 3.7 - Azione A - IFTS - Poli Formativi

A cura dell'Ufficio
Codice Ufficio
Domanda pervenuta in data
Prot. N. del

Bollo da € 11,00

AL RESPONSABILE DELLA MISURA 3.7
del P.O.R. CAMPANIA 2000-2006
Centro Direzionale, Isola A/6
NAPOLI

Poli formativi per l'IFTS

Avviso per la presentazione di candidature

(N.B. il modello va adattato al numero dei componenti)

ALLEGATO "A"

Proposta di CANDIDATURA

(indicare un nome per individuare il partenariato)

Denominazione Polo: _____

Settore d'intervento: _____

N.B. Ai sensi degli artt.21 e 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è, **a pena di esclusione**, sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante (carta di identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato. Art. 35 del D.P.R. n. 445/2000).

Soggetto CAPOFILE del raggruppamento

	Riferimenti
	Denominazione _____
	Natura giuridica _____
	Indirizzo _____ _____



Area Generale Di Coordinamento - 17
Istruzione, Musei, Politiche Giovanili, Lavoro, Formazione Professionale, Orientamento Professionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale Della Gioventu' - 03
Assessorato Politiche sociali, Assistenza Sociale,
Problemi dell'immigrazione, Politiche Giovanili,
Pari opportunità, Demanio e Patrimonio
Misura 3.7 - Azione A - IFTS - Poli Formativi

Il / la sottoscritto / a.....
Nato/a prov. il/...../.....
residente in, prov. via, n.

dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di presentare la presente proposta e che la copia del documento di identità vale anche per gli altri allegati alla presente :

- in qualità di legale rappresentante dell'Agenzia Formativa e futuro mandatario della costituenda ATS;
 in qualità di legale rappresentante dell'istituto di scuola secondaria superiore e futuro mandatario della costituenda ATS.

consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dall'art.75 del D.P.R. n. 445\2000.

TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante
(per esteso e leggibile)

(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)

SOGGETTI COMPONENTI IL RAGGRUPPAMENTO

che, consapevoli che, in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dall'art.75 del D.P.R. n. 445\2000, **dichiarano** (sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000) **di impegnarsi a far parte come partner della costituenda ATS**¹, avente come capofila il soggetto citato in frontespizio, di prendere atto di tutti gli allegati alla presente, di approvare la scheda della proposta – scheda di valutazione – allegato 6 sottoscritta dal capofila, e che la copia del documento di identità vale anche per gli altri allegati alla presente.

¹ L'organizzazione interna al raggruppamento potrà assumere anche altre forme giuridiche più idonee e coerenti alla modellizzazione del futuro Polo formativo per l'IFTS. Le forme sono quelle indicate nel Documento *Indirizzi generali per l'individuazione di un modello regionale di Polo formativo per l'IFTS* + Allegati.



Area Generale Di Coordinamento - 17
Istruzione, Musei, Politiche Giovanili, Lavoro, Formazione Professionale, Orientamento Professionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale Della Gioventu' - 03
Assessorato Politiche sociali, Assistenza Sociale,
Problemi dell'immigrazione, Politiche Giovanili,
Pari opportunità, Demanio e Patrimonio
Misura 3.7 - Azione A - IFTS - Poli Formativi

SOGGETTO	RIFERIMENTI
ISTITUZIONE SCOLASTICA *	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> (allegare, a pena di esclusione , fotocopia del documento di identità)
AGENZIA FORMATIVA *	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> (allegare, a pena di esclusione , fotocopia del documento di identità)
UNIVERSITA'	Denominazione _____ Dipartim./Facoltà _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> (allegare, a pena di esclusione , fotocopia del documento di identità)

* barrare la casella se il soggetto è già descritto come capofila



Area Generale Di Coordinamento - 17
Istruzione, Musei, Politiche Giovanili, Lavoro, Formazione Professionale, Orientamento Professionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale Della Gioventu' - 03
Assessorato Politiche sociali, Assistenza Sociale,
Problemi dell'immigrazione, Politiche Giovanili,
Pari opportunità, Demanio e Patrimonio
Misura 3.7 - Azione A - IFTS - Poli Formativi

CENTRO DI RICERCA	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
IMPRESA	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>



Area Generale Di Coordinamento - 17
Istruzione, Musei, Politiche Giovanili, Lavoro, Formazione Professionale, Orientamento Professionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale Della Gioventu' - 03
Assessorato Politiche sociali, Assistenza Sociale,
Problemi dell'immigrazione, Politiche Giovanili,
Pari opportunità, Demanio e Patrimonio
Misura 3.7 - Azione A - IFTS - Poli Formativi

_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>



Area Generale Di Coordinamento - 17
Istruzione, Musei, Politiche Giovanili, Lavoro, Formazione Professionale, Orientamento Professionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale Della Gioventu' - 03
Assessorato Politiche sociali, Assistenza Sociale,
Problemi dell'immigrazione, Politiche Giovanili,
Pari opportunità, Demanio e Patrimonio
Misura 3.7 - Azione A - IFTS - Poli Formativi

_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>
_____	Denominazione _____ Natura giuridica _____ Indirizzo _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante (per esteso e leggibile)</p> <p>(allegare, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità)</p>



BARRARE SE NON AMMISSIBILE

Data _____

Firma valutatori _____