















CUP D54D23002380007

Allegato A – Domanda di partecipazione

Il documento si compila on-line sulla piattaforma di candidatura del progetto ed è rilasciato dal Sistema informativo per la firma digitale secondo le indicazioni fornite dallo stesso.

In caso di **costituenda/costituita ATI/ATS o di costituenda/costituita rete di imprese – Rete contratto**, il documento dovrà essere redatto dal Legale Rappresentante della futura

Mandataria/Mandataria, il quale dovrà indicare qli Enti/società Mandanti, nell'apposito campo predisposto. Il documento dovrà quindi essere firmato digitalmente da **tutti** i Legali Rappresentanti degli

Enti/Società componenti la costituenda ATI/ATS o di costituenda rete di imprese – Rete contratto.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Con riferimento all'Avviso pubblico per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 " Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU ed a valere anche sulle risorse del Patto per il Lavoro e finalizzato all'individuazione dei Soggetti Esecutori nell'ambito del progetto "Yes I Start Up – Formarsi per diventare imprenditore/imprenditrice in Toscana" (YISU Toscana) - CUP D54D23002380007 , il/la sottoscritto/a:

Nome	Cognome		Codice Fiscale		
Nato/a a (Comune di nascita)	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	In qualità di (Carica ricoperta)			
della Società / Ente (Denominazione)	Sede legale (Regione)		Sede legale (Provincia)		
Sede legale (Comune)	Sede legale (Indirizzo)	Sede legale (CAP)			
Codice Fiscale Società/Ente	Partita IVA Società/Ente	Codice ATECO (principale)			
Codice ATECO (secondario)	Sede di iscrizione C.C.I.A.A. (se pertinente)		N° REA (se pertinente)		
Codice Accreditamento Regionale	N° Matricola INPS (se pertinente)		Domiciliato per presso la sede (Società/Ente)		
EMAIL PEC	EMAIL (non PEC)		N° DI CELLULARE (senza +39)		
Tipo di documento di riconoscimento	N° Documento di riconoscimento		Documento rilasciato da		
Scadenza documento	In caso di costituenda/costituita ATI/ATS o di costituenda/costituita rete di imprese – Rete contratto, elencare gli Enti/Società mandanti e relativo numero di iscrizione presso la Regione Toscana ai sensi della Delibera n.1407/2016:	DENOMINAZIONE MANDANTE NUMERO DI ISCRIZIO		ZIONE	

















CUP D54D23002380007

CHIEDE

che alla Società/Ente suindicato, secondo i termini stabiliti nell'Avviso, sia riconosciuta la qualifica di Soggetto esecutore, e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di esser	re (selezionare la casella di interesse):
	□ Soggetto Singolo;
	☐ Costituenda ATI/ATS o costituenda rete di imprese;
	☐ Costituita ATI/ATS che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila;
	☐ Costituita Rete contratto dotata di organo comune con potere di rappresentanza;
	☐ Consorzio/Fondazione/Rete soggetto¹.
	con il seguente requisito:
	☐ Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana ai sensi della Delibera n.1407/2016: n. di iscrizione
	(in caso di costituenda/costituita ATI/ATS o di costituenda/costituita rete di imprese – Rete contratto, indicare il n° di iscrizione della Mandataria).
A)	di disporre, secondo quanto riportato nella sottostante tabella, di n aula/e da destinare alle attività formative oggetto di affidamento dell'Avviso in parola – Qualora, tra le sed
	sottoindicate, ci siano locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii., è necessario redigere l'Allegato F:

Aula	Regione	Provincia	Comune	Indirizzo	Titolo di	Mq aula	Accreditamento	Responsabile	Email	Telefono	Referente	Email Referente	Telefono Referente
N°					disponibilità		regionale (SI/NO)		Responsabile	Responsabile	Amministrativo	Amministrativo	Amministrativo
1													
- 1													

- B) che il Soggetto non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (non applicabile per soggetti pubblici);
- C) l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- D) il possesso della capacità operativa e amministrativa al fine di fornire garanzia circa la realizzazione del progetto nelle modalità e termini previsti;
- E) il possesso di un'adeguata capacità economico-finanziaria in relazione alle attività da realizzare;

¹ Rete di imprese dotata di organo comune e di soggettività giuridica

















CUD DE 4D33003300003

	COP D34D23002380007
F)	di garantire l'adozione di misure adeguate ad assicurare il rispetto del principio di sana gestione finanziaria;
G)	il possesso di requisiti minimi tali da garantire il rispetto del Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e quanto previsto dall'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in materia di
	prevenzione e di sana gestione finanziaria, assenza di conflitti di interessi, di frodi e corruzione.
H)	che la PEC ove potranno essere inviate le comunicazioni relative al presente procedimento, anche ai fini del controllo sui requisiti richiesti, è;
I)	di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di cui detto;
J)	di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'ENM, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la società/l'ente rappresentato decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.
	utorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 Ita il Regolamento ENM sulla privacy policy e cookies sul sito dell'Ente Nazionale per il Microcredito www.microcredito.gov.it
	ttorizzazione al trattamento dei dati, anche personali, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 per il presente procedimento, gli atti conseguenti e per tutti gli adempimenti i legge, così come previsto dall'art. 18 dell'Avviso. Titolare dei dati è l'Ente Nazionale per il Microcredito
	utorizzazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei propri dati, anche personali, per l'invio di newsletter ed eventi organizzati dall'Ente Nazionale Per il licrocredito:

Autorizzo l'analisi delle mie preferenze e degli interessi desunti, ad esempio, dai click online su articoli/sezioni del sito web dell'Ente Nazionale per il Microcredito per l'invio di comunicazioni personalizzate e per effettuare azioni mirate di business intelligence:

☐ Si, do il consenso ☐ No, nego il consenso

Firma digitale del Legale rappresentante (per Soggetto singolo)

Firma digitale di tutti i Legali rappresentanti (per ATI/ATS/Rete/ecc)

Documenti allegati:

☐ Si, do il consenso

- Documento di identità del legale rappresentante Società/Ente, in corso di validità e leggibile;
- Allegato B "Dichiarazione d'impegno" comprensiva, quale parte integrante, dei relativi documenti e segnatamente:
 - Allegato/i B1, uno per ciascun docente inserito nell'elenco corpo docente di cui all'Allegato B;

☐ No, nego il consenso

- _ Curricula/um Vitae, uno per ciascun docente inserito nell'elenco corpo docente, sottoscritto dallo stesso con firma leggibile, completo di data e con allegato documento di identità fronte/retro in corso di validità del docente.
- Allegato C Dichiarazione relativa al rispetto dei principi generali previsti per gli interventi del PNRR, differenziata a seconda della tipologia di Soggetto esecutore (C1 per soggetto singolo, C2 per costituenda ATS o Rete, C3 per costituita ATS, C4 per costituita Rete, C5 per Consorzio, Fondazione)

²Autorizzazione obbligatoria per poter procedere con la presentazione della candidatura.

















CUP D54D23002380007

- Allegato D Informativa sul conferimento e trattamento dei dati e sulla pubblicazione degli elementi ritenuti non sensibili nei siti istituzionali e di consultazione aperta;
- Allegato E Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'individuazione del/i titolare/i effettivo/i e all'assenza di conflitto di interessi.
- Allegato F Dichiarazione per i locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii da compilare solo se, tra le aule dichiarate destinate all'attività formativa, ci siano locali non registrati ai sensi della suddetta DGR.

