

Yes I Start Up – Formarsi per diventare imprenditore/imprenditrice in Toscana

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/costituuta ATI/ATS o di costituenda/costituuta rete di imprese – Rete contratto**, il documento dovrà essere redatto dal Legale Rappresentante della futura Mandataria/Mandatario, il quale dovrà indicare gli 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 la carica presso la sede (Denominazione 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/costituuta ATI/ATS o di costituenda/costituuta rete di imprese – Rete contratto, elencare gli Enti/Società mandanti e relativo numero di	DENOMINAZIONE MANDANTE	NUMERO DI ISCRIZIONE	

Yes I Start Up – Formarsi per diventare imprenditore/imprenditrice in Toscana

CUP D54D23002380007

		iscrizione presso la Regione Toscana ai sensi della Delibera n.1407/2016:		
--	--	--	--	--

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 essere (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 sedi sottoindicate, ci siano locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii., è necessario redigere l'Allegato F:

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

- 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);

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

Yes I Start Up – Formarsi per diventare imprenditore/imprenditrice in Toscana

CUP D54D23002380007

- 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;
- 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.

- Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Consulta il Regolamento ENM sulla privacy policy e cookies sul sito dell'Ente Nazionale per il Microcredito www.microcredito.gov.it

☐² Autorizzazione 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 di legge, così come previsto dall'art. 18 dell'Avviso. Titolare dei dati è l'Ente Nazionale per il Microcredito

- Autorizzazione, 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 Microcredito:

☐ Sì, do il consenso

☐ No, nego il consenso

- 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:

☐ Sì, 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:

- Documento di identità del legale rappresentante Società/Ente, in corso di validità e leggibile;

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

Yes I Start Up – Formarsi per diventare imprenditore/imprenditrice in Toscana

CUP D54D23002380007

- **Allegato B** – “Dichiarazione d’impegno” comprensiva, quale parte integrante, dei relativi documenti e segnatamente:
 - **N _____ Allegato/i B1**, uno per ciascun docente inserito nell’elenco corpo docente di cui all’Allegato B;
 - **N _____ 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)
- **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.