**Allegato A)**

**MODULO DI CANDIDATURA**



**Servizio** “Attuazione degli interventi e delle politiche per l'istruzione, la formazione e il lavoro”

**Invio PEC:** AttuazioneIFL@postacert.regione.emilia-romagna.it

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

in qualità di Legale rappresentante dell’Ente (cod. org…….):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione) (indirizzo sede legale)

**dichiara**

□ di essere autorizzato dalla Regione allo svolgimento dell’attività per il conseguimento dell’Attestato di Abilitazione per Centralinista telefonico non vedente con atto n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**oppure**

□ di aver presentato richiesta di autorizzazione in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento dell’attività per il conseguimento dell’Attestato di Abilitazione per Centralinista telefonico non vedente

e pertanto presenta la propria candidatura per rendere disponibile un’offerta formativa il cui accesso da parte delle persone potrà essere finanziato dalla Regione attraverso l’erogazione di assegni formativi a copertura dei costi di iscrizione per il conseguimento dell’Attestato di Abilitazione per Centralinista telefonico non vedente

**Sede di erogazione del percorso:**

Via…………………………………………………… n…………………………

Comune………………………………………………………………………………… Provincia…………………………………………………………

**dichiara inoltre**

□ di essere esente dall’imposta di bollo ai sensi della norma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in quanto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**oppure**

□ di esseresoggetto ad imposta di bollo, assolta (alternativamente):

* tramite apposizione del contrassegno telematico di 16 euro sulla presente istanza trattenuta in originale presso l’ente a disposizione degli organi di controllo. A tale fine il sottoscritto dichiara inoltre che il contrassegno applicato ha Codice Identificativo seriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi con le 14 cifre) e data di emissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(gg/mm/aaaa) e che lo stesso non sarà utilizzato per qualsiasi altro adempimento
* in modo virtuale ai sensi dell’art. 15 del D.P.R. 642/1972. Autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**si impegna**

1. ad osservare le normative comunitarie, nazionali e regionali di riferimento, ivi compresa l’attività di vigilanza espletata dalle Amministrazioni competenti;
2. ad assicurare, sotto la propria responsabilità, il rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori;
3. a rispettare le condizioni previste dalla procedura approvata con delibera di Giunta regionale n.740/2021, le norme di gestione nonchè le procedure di monitoraggio delle iniziative e quanto previsto dalle disposizioni attuative di cui alla delibera di Giunta regionale n. 1298/2015, ed in particolare fornire la documentazione ed i dati richiesti;
4. a rispettare le finalità, l’articolazione ed i contenuti dell’attività formativa per cui si è ottenuta o richiesta l’autorizzazione;
5. a pubblicizzare l’iniziativa secondo le disposizioni regionali vigenti;
6. ad espletare le procedure di ammissione e di selezione delle richieste di iscrizione e di attribuzione dell’assegno formativo nel rispetto dei criteri di trasparenza e parità di trattamento.

**dichiara infine**

in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili - art. 17 Legge n. 68 del 12/3/1999:

[ ] di non essere soggetto agli obblighi derivanti dalla suddetta legge;

**oppure**

[ ] di avere ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge;

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all’art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall’art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all’Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto dichiarato.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del, codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.lgs. 196/03 così come modificato dal D.lgs. 101/2018 i dati personali dichiarati saranno utilizzati per finalità istituzionali; l'informativa per il trattamento dei dati personali è parte integrante della deliberazione di G.R. n. 424/2020 contenente le disposizioni per la presentazione della candidatura.

Dichiarazione sottoscritta ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Firma del Legale Rappresentante

*Documento firmato digitalmente*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_