



**Dipartimento: Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro,
dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università
Servizio: Servizi per il Lavoro, Garanzia Giovani**



DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Al Dipartimento Regionale
Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro,
dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università

Servizio "Servizi per il Lavoro, Garanzia Gio-
vani"

dpg008@pec.regione.abruzzo.it

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Località _____ Nazione _____

Codice Fiscale _____

Residente in via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

in qualità di legale rappresentante pro tempore dell'Organismo/Ente _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ con nr. _____

Indirizzo (sede legale) via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

TIMBRO e FIRMA
Legale Rappresentante pro-tempore

C H I E D E

il rilascio dell'Accreditamento per svolgere attività Formative e/o Orientative nella Regione Abruzzo per la/e sede/i operative meglio specificate nell'allegata/e scheda/e e, a tal fine:

(contrassegnare con una "X", nell'apposito riquadro ciò che interessa)

1.	dichiara che l'Organismo si è costituito in data: _____	<input type="checkbox"/>
2.1	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il soggetto che si rappresenta non ha mai svolto attività formative finanziate con fondi pubblici.	<input type="checkbox"/>
2.2	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il soggetto che si rappresenta, ha svolto attività formative finanziate con fondi pubblici (come risulta dalla scheda sintetica allegata).	<input type="checkbox"/>
3.1	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il soggetto che si rappresenta non ha mai svolto corsi di formazione privati riconosciuti dalla Regione Abruzzo , ma non finanziati con risorse pubbliche, ai sensi dell'art. 15, L.R., 17-05-1995, nr. 111 e ss.mm.ii.	<input type="checkbox"/>
3.2.	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il soggetto che si rappresenta ha svolto corsi di formazione privati riconosciuti dalla Regione Abruzzo , ma non finanziati con risorse pubbliche, ai sensi dell'art. 15, L.R., 17-05-1995, nr. 111 e ss.mm.ii. (come risulta dalla scheda sintetica allegata).	<input type="checkbox"/>
4.	allega copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto vigenti, ovvero in caso di ditte individuali, copia del certificato della C.C.I.A.A. in vigenza.	<input type="checkbox"/>
5.	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che la percentuale del volume d'affari riferita all'attività di formazione iscritta nell'ultimo Bilancio approvato (anno _____) è pari a _____ % dell'attività complessiva.	<input type="checkbox"/>
6.	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il soggetto che si rappresenta adotta adeguate misure al fine di garantire la tutela dei dati personali così come previsto dal D.Lgs., nr. 196/03 e dal D.M., 07-12-2006, nr. 305, allorquando applicabile.	<input type="checkbox"/>
7.	(SOLO per la macrotipologia Obbligo Formativo/Obbligo di Istruzione e Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale) allega il proprio progetto educativo finalizzato a far acquisire ai giovani fino a 18 anni i saperi e le competenze previsti dal regolamento di cui all'art. 1, comma 622, Legge nr. 296/06, adottato con D.M. (Ministero dell'Istruzione) 22-08-2007, nr. 139.	<input type="checkbox"/>
8.	allega apposita dichiarazione con la quale si accetta espressamente il controllo, anche sotto forma di verifica, presso la/e propria/e sede/i, della sussistenza dei requisiti necessari al rilascio ed al mantenimento dell'accREDITAMENTO	<input type="checkbox"/>

TIMBRO e FIRMA
Legale Rappresentante pro-tempore

9.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il C.C.N.L. applicato al personale dipendente è il seguente: _____	<input type="checkbox"/>
10.	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che il soggetto che si rappresenta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17, Legge 12-03-1999, nr. 68.	<input type="checkbox"/>
11.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione nazionale, dei contributi previdenziali e di tutti gli obblighi derivanti.	<input type="checkbox"/>
12.	allega copia dei Bilanci approvati degli ultimi due anni, in copia conforme all'originale, riclassificati in base alla normativa europea così come recepita dall'ordinamento italiano, sottoscritti da Legale rappresentante e da un revisore contabile, iscritto nel registro dei Revisori contabili, o da una società di revisione che ne attesti la conformità alle scritture e ai documenti contabili dell'ente.	<input type="checkbox"/>
13.	(<u>SOLO</u> per i soggetti di recente costituzione) allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale si attesta l'impegno formale, pena la decadenza dell'accreditamento eventualmente conseguito, a presentare il Prospetto di Bilancio entro il primo esercizio utile.	<input type="checkbox"/>
14.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale si attesta l'impegno formale, pena la decadenza dell'accreditamento eventualmente conseguito, ad inviare annualmente alla competente Direzione Regionale, entro il 31 luglio dell'anno successivo a quello di esercizio, il Bilancio approvato, redatto secondo lo schema C.E.E., completo degli allegati previsti per la rendicontazione, della Nota Integrativa e del verbale di approvazione.	<input type="checkbox"/>
15.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale si attesta l'impegno formale, pena la decadenza dell'accreditamento eventualmente conseguito, di rendere pubblico il Bilancio ai sensi della normativa vigente.	<input type="checkbox"/>
16.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, che attesta il possesso, da parte del Soggetto che si rappresenta, di un Sistema contabile organizzato per singola attività progettuale, con classificazione delle fattispecie di costo ammissibili al cofinanziamento del F.S.E., con l'individuazione delle seguenti macrovoci di costo: 1. <u>Preparazione</u> ; 2. <u>Realizzazione</u> ; 3. <u>Diffusione Risultati</u> ; 4. <u>Direzione e Valutazione</u> ; 5. <u>Costi di Finanziamento</u> ; fatto salvo l'obbligo di adeguarsi ai successivi aggiornamenti/revisioni nell'ambito dei Tavoli di confronto nazionale sull'ammissibilità della spesa da parte del F.S.E.	<input type="checkbox"/>
17.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione, attestante che il patrimonio netto dell'ultimo Bilancio approvato dal Soggetto rappresentato è maggiore di zero (Anno Bilancio: _____) <u>ovvero</u> allega le delibere dell'assemblea dei soci che attestano l'impegno al reintegro del patrimonio netto all'interno della soglia richiesta entro l'anno.	<input type="checkbox"/>

18.	dichiara di essere stato nominato Legale Rappresentante di codesto Organismo con Delibera/Atto n. _____ del _____ che si allega in copia.	<input type="checkbox"/>
19.	allega apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo legato all'esercizio della carica ricoperta.	<input type="checkbox"/>
20.	allega dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante, in capo al soggetto che si rappresenta, l'assenza di: stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (con allegata copia – per i soggetti REA – del certificato con vigenza della CCIAA con indicazione della situazione fallimentare)	<input type="checkbox"/>
21.	allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti di essere in possesso delle dichiarazioni sottoscritte da Amministratori, Direttori di Sede, Dirigenti muniti di Rappresentanza, soci accomandatari o soci in nome collettivo nonché del Legale Rappresentante medesimo che dichiarino l'assenza di: 1) sentenza di condanna passata in giudicato per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, nonché per reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, associazione di tipo mafioso Legge, nr. 575/65 e ss.mm.ii., di corruzione, di frode, di riciclaggio; 2) stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni; 3) misure cautelari o sanzioni interdittive nonché assenza di divieto a stipulare contratti con pubblica amministrazione di cui al D.Lgs., nr. 231/01.	<input type="checkbox"/>
22.	dichiara che il Soggetto che si rappresenta dispone di nr. _____ sede/i operativa/e ad uso esclusivo.	<input type="checkbox"/>
23.	allega nr. _____ scheda/e "Sede Operativa"	<input type="checkbox"/>
24.	(SOLO per chi richiede l' Accreditamento Definitivo) dichiara di aver compilato la scheda "Tassi di Efficacia/Efficienza" (Allegato "F") e di allegare la stessa alla presente domanda di accreditamento.	<input type="checkbox"/>
25.	allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti di impegnarsi ad inviare annualmente, alla competente Direzione Regionale, l'aggiornamento dei tassi di efficacia/efficienza, in conformità a quanto disposto nel " <i>Disciplinare per l'accREDITamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Abruzzo</i> "	<input type="checkbox"/>
26.	allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui il soggetto si impegna a inviare le informazioni richieste dalla Regione Abruzzo relative alle attività finanziate/riconosciute secondo i tempi e le modalità indicate.	<input type="checkbox"/>
27.	allega Documento descrittivo delle procedure e modalità di pubblicizzazione dei corsi attivati con: ☛ utilizzo di canali informativi idonei alla tipologia di utenza ☛ diffusione con congruo anticipo rispetto alle date di effettuazione previste ☛ pubblicazione dell'offerta formativa sul sito web	<input type="checkbox"/>

TIMBRO e FIRMA
Legale Rappresentante pro-tempore

28.	allega documento descrittivo biennale adeguatamente supportato da evidenze documentali (ad es., protocollo d'intesa, convenzione, progettazione formativa e di percorsi curriculari, promozione formazione d'aula, tutoraggio, stage, orientamento) così come previsto al comma 3 dell'art. 32 del vigente "Disciplinare per l'Accreditamento dei Soggetti che erogano attività di Formazione e di Orientamento nella Regione Abruzzo".	<input type="checkbox"/>
29.	allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, attestante l'adozione, da parte del soggetto giuridico accreditando, di una procedura documentata per la raccolta, la gestione, l'analisi, la trasmissione e l'archiviazione dei dati, finalizzata alla rilevazione sistematica sia della soddisfazione dell'utenza che degli esiti occupazionali della stessa.	<input type="checkbox"/>
30.1	di non essere Organismo Certificato ISO 9001	<input type="checkbox"/>
30.2	di essere Organismo Certificato ISO 9001 Ente Certificatore _____ nr. Certificato _____ Validità certificato dal _____ al _____ Versione _____	<input type="checkbox"/>

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Sono consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi come previsto dagli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445 e ss.mm.ii..

Data _____

Il Legale Rappresentante

(Firma originale e leggibile)

TIMBRO e FIRMA
Legale Rappresentante pro-tempore