



Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini  
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

## Allegato 1 - Domanda di partecipazione RT

**Avviso pubblico per la presentazione di percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) in sistema duale per il conseguimento della qualifica professionale di cui all'art. 17, comma 1, lett. a), del D.lgs. 226/2005. Anni formativi 2023-2026 e 2024-2027**

**Da compilare sul SIL Sardegna**

### I SOTTOSCRITTI

Dati identificativi del Rappresentante Legale/Procuratore speciale del Proponente

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
IN QUALITA' DI (specificare)	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
SESSO	
TELEFONO O CELLULARE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

Dati identificativi del Proponente

DENOMINAZIONE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	

Dati identificativi della sede legale

PROVINCIA SEDE LEGALE	
COMUNE SEDE LEGALE	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CAP SEDE LEGALE	

Recapiti

TELEFONO/CELLULARE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (PEC)	

Dati relativi al raggruppamento

CAPOFILA	
----------	--

Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini  
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

<b>QUOTA FINANZIARIA IN EURO</b>	
<b>QUOTA FINANZIARIA %<sup>1</sup></b>	

**Dati identificativi del Rappresentante Legale/ Procuratore speciale del Proponente N**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>IN QUALITA' DI (specificare)</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>PROVINCIA DI NASCITA</b>	
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	
<b>SESSO</b>	
<b>TELEFONO O CELLULARE</b>	
<b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	

**Dati identificativi del Proponente N**

<b>DENOMINAZIONE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA IVA</b>	

**Dati identificativi della sede legale N**

<b>PROVINCIA SEDE LEGALE</b>	
<b>COMUNE SEDE LEGALE</b>	
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE</b>	
<b>CAP SEDE LEGALE</b>	

**Recapiti**

<b>TELEFONO/CELLULARE</b>	
<b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	
<b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (PEC)</b>	

**Dati relativi al raggruppamento**

<b>Componente N</b>	
<b>QUOTA FINANZIARIA IN EURO</b>	
<b>QUOTA FINANZIARIA %</b>	

**Riepilogo Componenti Proponente**

<sup>1</sup> La percentuale deve corrispondere alla maggioranza relativa delle quote.



Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini  
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

COMPONENTE	DENOMINAZIONE - CF	QUOTA FINANZIARIA %
CAPOFILA		
COMPONENTE 1		
COMPONENTE N		

#### Dati Raggruppamento

DENOMINAZIONE RAGGRUPPAMENTO	
IN QUALITÀ DI	Raggruppamento Costituito <input type="checkbox"/> Raggruppamento Costituendo <input type="checkbox"/>

#### Referente del progetto

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
SESSO	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
TELEFONO/CELLULARE	
EMAIL	

### CHIEDONO

di partecipare all'Avviso pubblico per la presentazione di percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) in sistema duale per il conseguimento della qualifica professionale di cui all'art. 17, comma 1, lett. a), del D.lgs. 226/2005, per la realizzazione del seguente percorso formativo:

Denominazione della Figura professionale – Livello EQF 3	
Tipologia percorso da 990 ore annuali per un triennio per 15 destinatari	Qualifica professionale (QUALIFICA E RELATIVO INDIRIZZO DA MENÙ A TENDINA)
Area territoriale	(MENÙ A TENDINA)
Sede	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Codice sede (se già accreditata)</li> <li>- Comune sede</li> <li>- Indirizzo sede</li> <li>- CAP sede</li> </ul>
Costo del percorso formativo	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)
Di cui Costo I annualità	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)
Di cui Costo II annualità	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)



Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini  
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

<b>Di cui Costo III annualità</b>	<b>(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)</b>
<b>N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in apprendistato nella seconda annualità</b>	
<b>N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in apprendistato nella terza annualità</b>	
<b>N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in alternanza rafforzata nella seconda annualità</b>	<b>(COMPILATO AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA)</b>
<b>N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in alternanza rafforzata nella terza annualità</b>	<b>(COMPILATO AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA)</b>

### Elementi formativi distintivi del percorso formativo

Annualità	Tipologia di formazione	N. ore
<b>I</b>	<b>Formazione in aula</b>	<b>990 ore</b>
	di cui alternanza simulata	247 ore
<b>II</b>	<b>Formazione in aula</b>	<b>495 ore</b>
	<b>Formazione in azienda</b>	<b>495 ore</b>
	di cui in alternanza rafforzata (alternativa ad apprendistato)	495
	di cui in apprendistato (alternativo ad alternanza rafforzata)	495
<b>III</b>	<b>Formazione in aula</b>	<b>495 ore</b>
	<b>Formazione in azienda</b>	<b>495 ore</b>
	di cui in alternanza rafforzata (alternativa ad apprendistato)	495
	di cui in apprendistato (alternativo ad alternanza rafforzata)	495

### Profili professionali

N. progressivo profilo	Ruolo (da tabella 5 art. 7.4 Disposizioni)	Specificare (se Altro)	Attività di riferimento del percorso formativo <sup>2</sup>	Specificare (se Altro)	Fascia professionale	Impegno in ore

<sup>2</sup> Da indicare se:

- Formazione in aula;
- Formazione in alternanza simulata;
- Formazione in azienda – alternanza rafforzata;
- Formazione in azienda – apprendistato;
- Altro.

Direzione Generale  
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini  
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

**ATTIVITÀ DI DELEGA (DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI DELEGA DI ATTIVITÀ)**

DENOMINAZIONE SOGGETTO DELEGATO	
NATURA GIURIDICA	CONTENUTI DELL'APPORTO
% DEL VALORE AMMESSO A FINANZIAMENTO	IMPORTO (EURO)
MODALITÀ DI RACCORDO, COORDINAMENTO E INTEGRAZIONE FRA LE PARTI	

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nell'ipotesi di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione di candidatura è composta dal seguente elenco dei documenti che compongono il Dossier di candidatura telematico e che le informazioni ivi contenute corrispondono al vero:

Allegato 1 - Raggruppamento – Domanda di Partecipazione RT	
Allegato 1.1 - Cronoprogramma	
Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Requisiti di partecipazione) relativa al possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'art. 5.1 delle Disposizioni	
Allegato 3 - Dichiarazione di impegno a conformarsi alla disciplina art. 48 del d.lgs. 50/16 (in caso di raggruppamento costituendo) /Copia atto costitutivo (in caso di raggruppamento costituito)	
Scansione della Procura (nel caso di dichiarante "Procuratore Speciale")	
Imposta di Bollo	
Esente ai sensi degli artt. 10 e 17 del d.lgs. del 04.12.1997 n. 460	
Estremi autorizzazione Agenzia delle Entrate, nel caso di assolvimento in modalità virtuale	
Allegato 4 - Modello annullamento bollo (se presente – in alternativa all'assolvimento con modalità virtuale)	
Allegato opzionale 1	
Allegato opzionale 2	

Che la trasmissione del DCT avverrà nel pieno rispetto delle modalità specificate nell'Avviso.

I dichiaranti

(firmato digitalmente)<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005, n.82 e ss.mm.ii., codice dell'amministrazione digitale, i documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.