**Allegato A1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO ISTANZA CONTRIBUTO U.T.E.**  **(o comunque denominate)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | **A.A**. | **2022** | **/** | | **2023** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il/La (*Denominazione**e soggetto richiedente*) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | |  |
| Città |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | |  | |
| Telefono/Cellulare | | | | | | |  | | | | | | | | | Fax | | | |  | | | |
| Sito web | | | |  | | | | | | | | | e-mail | | |  | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | |  | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | |  | | | |
| **Referente** con il quale il *Settore Formazione professionale Orientamento e Aree di crisi complesse* – Regione Marche terrà i contatti: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome | | |  | | | | | | | nome | | | |  | | | | | | | | | |
| qualifica | | |  | | | | | | | fax | | | |  | | | | | | | | | |
| e-mail | | |  | | | | | | | telef/cell | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| **Il sottoscritto** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **nato a** | | |  | | | | | | | | | | | | | | il | | | |  | | |
| **In qualità di legale rappresentante**  **PRESENTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | istanza di contributo per l’UTE sopra indicata, ai sensi della L.R. 23/91 – DGR n. 1733 del 19/12/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | * Decreto attuativo n.78/FOAC/2023 per l’anno accademico | 2022/2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Costituiscono parte integrate della presente istanza Allegato A1 le seguenti sezioni:   * Sezione “A1a)” - Relazione generale, * Sezione “A1b)” - Indicazione delle strutture organizzative e delle cariche sociali, * Sezione “A1c)” - Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, * Sezione “A1d)” - Preventivo spese * Sezione “A1e)” - Programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Firma del legale rappresentante*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | luogo |  | data |  |   **Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore**  **Informativa sulla privacy:** ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Sezione Allegato “A1 a)”***  **RELAZIONE GENERALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Firma del legale rappresentante*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ***Sezione Allegato “A1 b)”***  **STRUTTURE ORGANIZZATIVE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIZIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARICHE SOCIALI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME E NOME** | | | | | | | | | | | **CARICA SOCIALE** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

***Firma del legale rappresentante***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sezione Allegato” A1 c)"***  **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**  **(**ai sensi dell’art. 38-47-76 del T.U. – D.P.R. 28/12/2000 n. 445)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Il sottoscritto | |  | | | | nato a |  | | il |  |   residente a Prov    in Via  Città CAP Prov  **In qualità di legale rappresentante**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Della (Denominazione U.T.E.) | | | | |  | | | | | | Indirizzo |  | | | | | | | C.A.P. |  | | Città |  | | | | | | | Prov. |  | | Telefono/cellulare | | | |  | | | | Fax |  | | Sito web | |  | | | | | e-mail |  | | | codice fiscale | | |  | | | Partita IVA | |  | | | | | | | | | | |
| **consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del T.U. – D.P.R. 28/12/2000 n. 445, contro coloro che effettuano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità ed in carta libera per uso contributo regionale**  **DICHIARA** | | | | | | | | |
| * che (denominazione UTE)   opera nel territorio regionale, è legalmente costituita, possiede regolare statuto/atto costitutivo, opera senza fini di lucro e svolge attività socio-culturale da almeno un anno;   * che l’anno accademico / inizierà il e terminerà il ; | | | | | | | | | | |
| * che i docenti delle materie letterarie, storiche e scientifiche sono in possesso di laurea attinente all’argomento dei relativi corsi/laboratori (L.R. n. 23/91 art. 4, comma 3 – DGR n. 1733/2022 Punto 2); | | | | | | | | | | |
| * di non essere soggetto al pagamento della marca da bollo; | | | | | | | | | | |
| * di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, indicare codice identificativo marca   da bollo: | | | | | | | | | | |
| * che per le spese che si prevedono di sostenere per le attività di cui alla presente istanza, indicate nel preventivo finanziario alla Sezione “A1” d) parte integrante del presente modulo A 1, non sono stati ottenuti ulteriori contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro; | | | | | | | | | | |
|  |  | di essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 DPR 29/09/1973 n. 600 sull’esercizio d’attività d’impresa; | | | | | | | | |
|  |
|  |  | di non essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 DPR 29/09/1973 n. 600 sull’esercizio di attività d’impresa; | | | | | | | |
|  |
|  |  | che l’IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività costituisce un costo per il soggetto proponente; | | | | | | | |
|  |
|  |  | che l’IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività non costituisce un costo per il soggetto proponente; | | | | | | | |
|  |
|  |
|  |  | di essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l’organismo dichiarante effettua versamenti INPS e INAIL in quanto ha dipendenti; | | | | | | | |
|  |
|  |  | di non essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l’organismo dichiarante non effettua versamenti INPS e INAIL in quanto non ha dipendenti; | | | | | | | |
|  |
| * che nell’ambito dei corsi e laboratori di cui alla presente istanza come indicati alla Sezione “A 1 e)” parte integrante del presente modulo A 1, non viene svolta attività d’impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d’impresa, * che è previsto un sistema di contabilità separata o sistema analogo per la corretta attribuzione delle spese che saranno sostenute per le attività connesse ai corsi/laboratori di cui alla presente istanza; * di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, la Regione potrà svolgere a campione verifiche d’ufficio; | | | | | | | | | |
| * di comunicare qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente domanda ed ogni altro elemento di interesse della Regione Marche. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ***Firma del legale rappresentante*** | | |
| luogo | |  | data |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore*** | | | | | | | | | |
| **Informativa sulla privacy:** ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta | | | | | | | | | |
| ***Sezione Allegato “A1 d)”*** | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **PREVENTIVO SPESE** | | |  | | | **VOCI DI COSTO** | **IMPORTO** | | **Spese pertinenti e strettamente imputabili all’organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati** |  | | *Descrivere ogni voce di spesa:* |  | |  |  | |  |  | | **Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense** |  | | *Descrivere ogni voce di spesa:* |  | |  |  | |  |  | | **Spese docenti** |  | | *Descrivere ogni voce di spesa:* |  | |  |  | |  |  | | **Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori** |  | | *Descrivere ogni voce di spesa:* |  | |  |  | |  |  | | **Assicurazione allievi** |  | | *Descrivere ogni voce di spesa:* |  | |  |  | | **Canone di locazione per utilizzo aule** |  | | *Descrivere ogni voce di spesa:* |  | |  |  | | **TOTALE COSTI** |  | |   ***Firma del legale rappresentante***    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Sezione Allegato “A1 e)”***  **PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI CHE SI PREVEDONO DI REALIZZARE**  *Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi* | | | | | | | | **ELENCO CORSI/LABORATORI** | | | | | | | |  | | | | | | | | n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni | |  |  |  |  |  |  |  | | Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | | | n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni | |  |  |  |  |  |  |  | | Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | | | n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni | |  |  |  |  |  |  |  | | Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | | | n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni | |  |  |  |  |  |  |  | | Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | | | n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni | |  |  |  |  |  |  |  | | Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | | | n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni | |  |  |  |  |  |  |  | | Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Firma del legale rappresentante*** | |
|  | | |