



Allegato A 1

TERMINE PRESENTAZIONE ISTANZA: 30 GIUGNO

MODULO ISTANZA CONTRIBUTO U.T.E. O COMUNQUE DENOMINATE

A.A. /

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 la P.F. Istruzione, formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la Formazione – 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. 289 del 9/03/2020
- Decreto attuativo n. 398 del 12/05/2020 per l'anno accademico

Costituiscono parte integrante della presente istanza Allegato A 1 le seguenti sezioni:

- Sezione "A1 a)" - Relazione generale,
- Sezione "A1 b)" – Indicazione delle strutture organizzative e delle cariche sociali,
- Sezione "A1 c)" – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà,
- Sezione "A1 d)" – Preventivo finanziario,
- Sezione "A1 e)" – 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)

Area reserved for the general report content.

Firma del legale rappresentante

Area reserved for the signature of the legal representative.



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. 289/2020 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 "A1 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.



PREVENTIVO FINANZIARIO - SPESE

Spese ammissibili e non ammissibili sono indicate al punto 5 dell'allegato A alla DGR n. 289 del 09/03/2020 e dell'allegato A al DDPF n. 398 del 12/05/2020.

VOCI DI COSTO	IMPORTO
Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
Spese docenti	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
Assicurazione allievi	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
Canone di locazione per utilizzo aule	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
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	n. 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	n. 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	n. 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	n. 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	n. 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	n. 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	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

Firma del legale rappresentante
