**ISTANZA DI ADESIONE PER COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ENTI DI FORMAZIONE PER LA TENUTA DI CORSI PROFESSIONALIZZANTI E DI AUTOSCUOLE PER CORSI DI QUALIFICAZIONE CQC**

**Soggetto Richiedente**

Denominazione o ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. d'iscrizione CCIAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data d'iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Accreditamento Reg,. Sicilia/Autorizzazione Autoscuola n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara disponibile a realizzare corsi professionalizzanti a favore dei soggetti facenti parte di nucleo familiare percettore del RdC, in quanto portatori di bisogni complessi

**CHIEDE**

L’iscrizione alla long list degli Enti di formazione per Corsi professionalizzanti a favore dei percettori RdC

A tal fine dichiara che:

Intende aderire alla seguente categoria di accreditamento:

**accreditamento aperto**

**rispetto al quale propone i seguenti corsi di formazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Come meglio esplicitati nell’allegata progettazione sui corsi da tenere, dando sin da ora atto di essere a conoscenza che gli stessi dovranno improrogabilmente terminare entro il 31/12/2021 (esami e tirocini inclusi) a pena della mancata remunerazione degli stessi.

**Accreditamento settoriale**

Rispetto al quale si scelgono i seguenti corsi da attivare (massimo 2)

1 addetto impianti elettrici civili

2 addetto installatore impianti idrosanitari

3 assistente autonomia e comunicazione disabili

4 assistente familiare

5 banconista macelleria

6 banconista gastronomia

7 birraio

8 collaboratore cucina

9 collaboratore sala e bar

10 gelataio

11 magazziniere

12 panificatore/pasticciere

13 pizzaiolo

14 sarto

15 tecnico gestione siti web

16 disegnatore CAD

Come meglio esplicitati nell’allegata progettazione sui corsi da tenere, dando sin da ora atto di essere a conoscenza che gli stessi dovranno improrogabilmente terminare entro il 31/12/2021 (esami e tirocini inclusi) a pena della mancata remunerazione degli stessi

**Accreditamento autoscuole**

Secondo quanto previsto per l’accreditamento aperto .

Come meglio esplicitati nell’allegata progettazione sui corsi da tenere, dando sin da ora atto di essere a conoscenza che gli stessi dovranno improrogabilmente terminare entro il 31/12/2021 (esami e tirocini inclusi) a pena della mancata remunerazione degli stessi

A tal fine dichiara di rendersi disponibile a fornire al Comune di Gravina di Catania tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Dichiara altresì di prestare specifico consenso al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, nei limiti dell’oggetto della presente procedura

Si allegano alla presente:

auto certificazione sul possesso dei requisiti

documento di identità del legale rappresentante

progetto sui corsi di formazione

Luogo Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ENTI DI FORMAZIONE PER LA TENUTA DI CORSI PROFESSIONALIZZANTI E DI AUTOSCUOLE PER CORSI DI QUALIFICAZIONE CQC**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

II sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante de­\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al fine di poter essere iscritto alla long list degli enti di formazione per la tenuta di corsi professionalizzanti e di autoscuole per corsi di qualificazione CQC

**Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere**

**DICHIARA**

1. Di essere accreditato presso la Regione Sicilia come da provvedimento n\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_ o in alternativa di essere Autorizzato all’esercizio di Autoscuola con provvedimento n.\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Che l’azienda risulta regolarmente iscritta presso C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che si trova nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trovi in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività;
3. Di non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l’applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 23
4. Di essere in possesso dei requisiti di cui all’art 80 d.lgs 50/2016
5. Di essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali (DURC);
6. Di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
7. Di essere, ove richiesto, in posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/99 e ss.mm.ii;

L’Azienda esprime il consenso previsto ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003. N. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati che la riguardano per le finalità istituzionali.

Luogo e data firma

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

N. B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Nel caso di delega, unire all’atto di delega, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sia del delegato che del delegante.

**LONG LIST DI ENTI DI FORMAZIONE PER LA TENUTA DI CORSI PROFESSIONALIZZANTI E DI AUTOSCUOLE PER CORSI DI QUALIFICAZIONE CQC**

**PROGETTAZIONE CORSI**

Con riferimento all’istanza relativa alla iscrizione alla long list per enti di formazione e autoscuole, si comunicano i seguenti progetti relativi ai corsi da attivare:

“Gli enti partecipanti produrranno, in sede di istanza di accreditamento, apposito progetto riguardante il corso o i corsi di formazione per cui ci si vuole accreditare, riportante come minimo le seguenti indicazioni: ore del corso, ore del tirocinio (se previsto), titolo rilasciato a fine corso, elenco delle materie (con onere di includere quelle obbligatorie), modalità di espletamento del corso e del tirocinio(modalità a distanza, in presenza, mista), elenco delle eventuali strutture presso cui sarà espletato il tirocinio, date di avvio e fine corso (tirocinio ed esami inclusi se previsti), costo del corso per ogni partecipante. “

Tipo di accreditamento richiesto (apert/settoriale/autoscuole)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) DENOMINAZIONE CORSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) ORE FORMAZIONE TEORICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) ORE TIROCINIO (OVE PREVISTO)­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) N° MASSIMO ASSENZE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) MODALITA’ DEL CORSO (A DISTANZA/IN PRESENZA/MISTO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) DATA INIZIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) DATA FINE (inclusi esami) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8) MODALITA’ ESAMI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9) TITOLO RILASCIATO A FINE CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10) ELENCO MATERIE DIVISE PER ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

11) SEDE DEL CORSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12)SEDE DEL TIROCINIO (se previsto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13) COSTO DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14)REFERENTE DEL CORSO (indicare nome, cognome, telefono e mail/pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) ripetere l’elenco sopra riportato per ogni c orso che si intende proporre

LUOGO E DATA FIRMA