



**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:



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
PON inclusione - Avviso 3/2016

ML

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)**

Il 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 corso che si intende proporre

LUOGO E DATA

FIRMA