

DOMANDA DI CANDIDATURA

Alla Regione Abruzzo
Dipartimento Sviluppo Economico,
Politiche del Lavoro, Istruzione
Ricerca e Università
Via Raffaello, n. 137
65129 PESCARA
dpg010@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: domanda di candidatura per la costituzione del Polo Tecnico-Professionale

Il/la Sottoscritto/a nato/a a(.....) il
....., residente in..... (.....), Via....., Cap.
....., cod. fisc....., in qualità di Legale Rappresentante/dirigente
dell'Istituzione..... con sede legale in
..... (.....), Via....., Cap., Cod. fisc./P.IVA
....., individuata come "Soggetto Proponente-Capofila" del costituendo PTP
denominato: _____

**nel manifestare interesse alla costituzione del suddetto PTP di cui all'avviso approvato con
determinazione dirigenziale n. 108/DPG010 in data 8 novembre 2016**

CHIEDE

di partecipare alla relativa procedura di riconoscimento.

Costituiscono parti integranti della presente domanda:

- la Scheda progetto (Allegato 2);
- le Dichiarazioni di impegno dei soggetti che si candidano per la costituzione del PTP a formalizzare l'accordo di rete entro il termine previsto dalla data di pubblicazione degli esiti della valutazione (Allegato 3);
- Copia di documento di identità del rappresentante legale del soggetto proponente.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76, del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

Firma digitale

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento, verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

SCHEDA PROGETTO

1. Denominazione PTP:

2. Filiera produttiva e formativa di riferimento di cui alla D.G.R. n. 244/2016:

3. Soggetto capofila del partenariato proponente:

In caso di Istituto Tecnico Superiore

Denominazione.....
 Sede legale (.....),
 Via, Cap.,
 Cod. fisc./P.IVA,
 Iscrizione al registro delle Persone Giuridiche al n..... Prefettura di.....

Dati del legale rappresentante

Cognome Nome.....
 nato/a a(.....) il,
 residente in (.....), Via,
 Cap.,
 Cod. fisc.

Offerta formativa riferibile alle filiere produttive e formative di cui alla D.G.R. n. 244/2016
 oggetto della candidatura

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo scopo dedicate
--

In caso di Istituto di istruzione tecnica o professionale

Denominazione.....Cod. Mecc.
Sede legale (.....),
Via , Cap.,
Cod. fisc./P.IVA

Dati del legale rappresentante:

CognomeNome
nato/a a(.....) il
residente in (.....),
Via , Cap.,
Cod. fisc.

Offerta formativa riferibile alle Filiere Produttive e Formative di cui alla D.G.R. n. 244/2016
oggetto della candidatura

nel caso di Istituto scolastico con più indirizzi di studio evidenziare quello/i con cui si intende partecipare.

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo
scopo dedicate

In caso di presentazione congiunta della candidatura (cfr. filiere "Trasporti e logistica -
mobilità sostenibile" e "Turismo") i dati di cui sopra devono essere riportati con riferimento
all'Istituto di istruzione tecnica o professionale e all'I.T.S.

4. Durata del programma (almeno triennale) _____

5. Soggetti obbligatori

Denominazione.....
Sede legale (.....),
Via , Cap.,
Cod. fisc./P.IVA

ITS - Iscrizione al registro delle Persone Giuridiche al n.....Prefettura di.....
Istituto scolastico - Cod. Mecc.
Impresa - Dati relativi alla iscrizione nel registro delle CCIAA
Organismo di formazione professionale – Codice accreditamento

Dati del legale rappresentante

CognomeNome.....
nato/a a(.....) il
residente in..... (.....),
Via..... , Cap.,
Cod. fisc.

Offerta formativa riferibile alle filiere produttive e formative di cui alla D.G.R. n. 244/2016 oggetto della candidatura (se I.T.S., Istituto scolastico*)

(*) nel caso di Istituti scolastici con più indirizzi di studio evidenziare quello/i con cui si intende partecipare.

Filiera produttiva (se impresa)

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo scopo dedicate

Altri soggetti aderenti al PTP

Istituti tecnici e/o professionali, altre Fondazioni ITS, Imprese iscritte nel relativo registro presso le CCIAA, Organismi di formazione professionale accreditati presso la Regione Abruzzo, Università pubbliche e private, Centri di ricerca pubblici o privati, Poli di Innovazione, Laboratori territoriali, Soggetti accreditati ai servizi per il lavoro, ai sensi della D.G.R. 29.12.2010, n. 1057, come modificata con D.G.R. 12.03.2012, n. 155, Organizzazioni professionali (ordini e associazioni), Enti Locali, Associazioni ed enti di elevato profilo tecnico o scientifico, ogni altro soggetto del privato socio-economico interessato.

Per ciascun soggetto indicare:

Denominazione.....

Sede legale (.....),

Via , Cap.,

Cod. fisc./P.IVA

Settore di attività/ambito di intervento

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo scopo dedicate

6. **Obiettivi strategici di innovazione e di innalzamento della qualità dei servizi formativi a sostegno dello sviluppo delle filiere produttive sul territorio e dell'occupazione dei giovani** (max 6.000 caratteri)

7. **Elementi (azioni, misure e iniziative) che implementano la funzionalità del PTP secondo quanto declinato dal D.I. 7.02.2013** (max 6.000 caratteri)

8. **Complementarità tra le filiere di riferimento del PTP** (max 3.000 caratteri)

9. Modalità concordate tra le parti costitutive del polo per misurare l'avanzamento individuale riferito a ciascun soggetto partecipante e all'insieme dei partecipanti verso gli obiettivi fissati (max 3.000 caratteri)

10. Organi del PTP (modello prescelto), dettaglio dei ruoli e delle funzioni spettanti a ciascun soggetto partner, modello/i decisionale/i (max 3.000 caratteri)

11. Piano strategico triennale e adeguatezza e sostenibilità economico / finanziaria degli elementi (azioni, misure e iniziative) che implementano la funzionalità del PTP (max 3.000 caratteri)

Luogo e data

Firma digitale del rappresentante legale
del "Soggetto Proponente-Capofila"

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA COSTITUZIONE DEL POLO TECNICO PROFESSIONALE

Dichiarazione dei legali rappresentanti/dirigenti dei soggetti partecipanti alla costituzione del PTP
(da compilarsi a cura di tutti i soggetti partecipanti: tante dichiarazioni quanti sono i partecipanti)

Il/la Sottoscritto/a nato/a a (.....) il
....., residente in..... (.....), Via....., Cap.
....., cod. fisc....., in qualità di legale rappresentante/dirigente di
“.....” con sede legale in (.....),
Via....., Cap., Cod. fisc/P.IVA

con riferimento alla manifestazione di interesse per la costituzione dei Poli Tecnico Professionali di cui
all'avviso approvato con determinazione dirigenziale n. 108/DPG010 in data 8 novembre 2016

DICHIARA

- di manifestare il proprio interesse alla costituzione del PTP (denominazione).....
- di impegnarsi, in caso di esito positivo della valutazione della manifestazione di interesse, a formalizzare l'accordo di rete entro il termine previsto dalla data di pubblicazione degli esiti della valutazione
- che il proprio referente in relazione alla manifestazione di interesse per la costituzione del detto PTP sarà il seguente:

Luogo e data

Firma digitale