



## REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università

### **Piano Triennale 2016-2018 per gli interventi per l'istruzione e la formazione tecnica superiore**

#### **Intervento**

**COSTITUZIONE DI NUOVA FONDAZIONE ITS PER LA FILIERA TRASPORTI E LOGISTICA NELL'AREA TECNOLOGICA MOBILITA' SOSTENIBILE**

#### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

**DENOMINAZIONE NUOVO ITS :**

**FILIERA FORMATIVA:**

**AREA TECNOLOGICA:**

#### **SEZIONE A**

##### **DATI DEI COMPONENTI**

(In caso di più componenti della stessa categoria riprodurre gli spazi occorrenti)

<b>Istituto di istruzione secondaria superiore, statale o paritario, che in relazione all'art. 13 della L. 40/2007 e s.m.i, appartenga all'ordine tecnico o professionale, ubicato nella provincia sede della Fondazione, con esperienza pregressa nella realizzazione di percorsi di Formazione Superiore</b>	
<b>Denominazione</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Telefono e Fax</b>	
<b>Posta elettronica</b>	
<b>Codice Fiscale /Partita IVA</b>	
<b>Rappresentante legale</b>	
<b>A.1 ESPERIENZE PREGRESSE IN PERCORSI DI FORMAZIONE SUPERIORE (titolo del/i corso/i, durata in ore, anno/i di svolgimento, numero di specializzati e, se conosciuti, esiti occupazionali).</b>	

Struttura formativa, ubicata nella provincia sede della Fondazione, accreditata ACCREDITATA <sup>1</sup> , dalla Regione Abruzzo, AI SENSI DELLA D.G.R. 20.7.2009, N. 363 E S.M.I., PER LA MACROTIPOLOGIA Formazione Superiore	
<b>Denominazione</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Telefono e Fax</b>	
<b>Posta elettronica</b>	
<b>Codice Fiscale/ Partita IVA</b>	
<b>Rappresentante legale</b>	
<b>Stato di accreditamento</b>	<input type="checkbox"/> Sede operativa accreditata: .....  <input type="checkbox"/> In fase di accreditamento, a seguito di presentazione di apposita istanza prot. n. .... del .....
<b>Punteggio Accreditamento come da elenco ufficiale pubblicato sul sito regionale</b>	_____/100

Impresa del settore produttivo cui si riferisce l'I.T.S.	
<b>Denominazione</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Telefono e Fax</b>	
<b>Posta elettronica</b>	
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Natura giuridica</b>	
<b>Rappresentante legale</b>	

Dipartimento universitario individuato nel territorio nazionale o altro Organismo appartenente al sistema della ricerca scientifica e tecnologica	
<b>Denominazione</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Telefono e Fax</b>	
<b>Posta elettronica</b>	
<b>Codice Fiscale/ Partita IVA</b>	
<b>Rappresentante legale</b>	

Amministrazione Provinciale e/o Comunale competente per territorio	
<b>Denominazione</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Telefono e Fax</b>	
<b>Posta elettronica</b>	
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	

<sup>1</sup> Il requisito dell'accREDITAMENTO deve essere posseduto al momento dell'eventuale affidamento.

Natura giuridica	
Rappresentante legale	

**I sottoscrittori della presente domanda di candidatura, legali rappresentanti degli enti ed organismi sopra elencati, soci fondatori, espressamente dichiarano che con la sottoscrizione congiunta della stessa si impegnano ad effettivamente costituire la Fondazione ITS, per la quale si avanza la candidatura, ed a rispettare, in sede di effettiva costituzione della Fondazione ITS, lo schema statutario prodotto con il dossier di candidatura, conforme all'allegato b) del DPCM 25.01.2008.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

(firme digitali)

N.B. Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente socio fondatore della costituenda Fondazione ITS.