



Direzione Generale
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

Allegato 1 - Domanda di partecipazione Agenzia Formativa Singola (AFS)

Avviso pubblico per la presentazione di percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) in sistema duale per il conseguimento della qualifica professionale di cui all'art. 17, comma 1, lett. a), del D.lgs. 226/2005. Anni formativi 2023-2026 e 2024-2027

Da compilare sul SIL Sardegna

Dati identificativi del Rappresentante Legale/ Procuratore speciale del Proponente

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
IN QUALITA' DI (specificare)	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
SESSO	
TELEFONO O CELLULARE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

Dati identificativi del Proponente

DENOMINAZIONE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
TIPOLOGIA SOGGETTO	

Dati identificativi della sede legale

PROVINCIA SEDE LEGALE	
COMUNE SEDE LEGALE	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CAP SEDE LEGALE	

Recapiti

TELEFONO O CELLULARE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (PEC)	

Referente del progetto



Direzione Generale
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
SESSO	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
TELEFONO/CELLULARE	
EMAIL	

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per la presentazione di percorsi di istruzione e formazione professionale (IeFP) in sistema duale per il conseguimento della qualifica professionale di cui all'art. 17, comma 1, lett. a), del D.lgs. 226/2005, per la realizzazione del seguente percorso formativo:

Denominazione della Figura professionale – Livello EQF 3	
Tipologia percorso da 990 ore annuali per un triennio per 15 destinatari	Qualifica professionale (QUALIFICA E RELATIVO INDIRIZZO DA MENÙ A TENDINA)
Area territoriale	(MENÙ A TENDINA)
Sede	<ul style="list-style-type: none"> - Codice sede (se già accreditata) - Comune sede - Indirizzo sede - CAP sede
Costo del percorso formativo	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)
Di cui Costo I annualità	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)
Di cui Costo II annualità	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)
Di cui Costo III annualità	(COMPILATO IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)
N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in apprendistato nella seconda annualità	
N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in apprendistato nella terza annualità	
N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in alternanza rafforzata nella seconda annualità	(COMPILATO AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA)
N. di destinatari che svolgeranno le ore del percorso in alternanza rafforzata nella terza annualità	(COMPILATO AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA)

Direzione Generale
Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini
CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

annualità	
-----------	--

Elementi formativi distintivi del percorso formativo

Annualità	Tipologia di formazione	N. ore
I	Formazione in aula	990 ore
	di cui in Alternanza simulata	247 ore
II	Formazione in aula	495 ore
	Formazione in azienda	495 ore
	di cui in alternanza rafforzata (alternativa ad apprendistato)	495
	di cui in apprendistato (alternativa ad alternanza rafforzata)	495
III	Formazione in aula	495 ore
	Formazione in azienda	495 ore
	di cui in alternanza rafforzata (alternativa ad apprendistato)	495
	di cui in apprendistato (alternativa ad alternanza rafforzata)	495

Profili professionali

N. progressivo profilo	Ruolo (da tabella 5 art. 7.4 Disposizioni)	Specificare (se Altro)	Attività di riferimento del percorso formativo ¹	Specificare (se Altro)	Fascia professionale	Impegno in ore

ATTIVITÀ DI DELEGA (DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI DELEGA DI ATTIVITÀ)

DENOMINAZIONE SOGGETTO DELEGATO	
NATURA GIURIDICA	CONTENUTI DELL'APPORTO
% DEL VALORE AMMESSO A FINANZIAMENTO	IMPORTO (EURO)
MODALITÀ DI RACCORDO, COORDINAMENTO E INTEGRAZIONE FRA LE PARTI	

DICHIARA

¹ Da indicare se:

- Formazione in aula;
- Formazione in alternanza simulata;
- Formazione in azienda – alternanza rafforzata;
- Formazione in azienda – apprendistato;
- Altro.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Direzione Generale

Servizio Attuazione delle Politiche per i cittadini

CUF: 0ZE7ER – CDR 00.10.01.03

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nell'ipotesi di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione di candidatura è composta dal seguente elenco dei documenti che compongono il Dossier di candidatura telematico e che le informazioni ivi contenute corrispondono al vero:

Allegato 1 – Singola – Domanda di partecipazione (AFS)	
Allegato 1.1 - Cronoprogramma	
Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Requisiti di partecipazione) relativa al possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'art. 5.1 delle Disposizioni	
Scansione della Procura (nel caso di dichiarante "Procuratore Speciale")	
Imposta di bollo	
Esente ai sensi degli artt. 10 e 17 del d.lgs. del 04.12.1997 n. 460	<SI/NO>
Estremi autorizzazione Agenzia delle Entrate, nel caso di assolvimento in modalità virtuale	
Allegato 4 - Modello annullamento bollo (se presente – in alternativa all'assolvimento con modalità virtuale)	
Allegato opzionale 1	
Allegato opzionale 2	
Allegato opzionale 3	

Che la trasmissione del DCT avverrà nel pieno rispetto delle modalità specificate nell'Avviso.

Il dichiarante

(firmato digitalmente)²

² Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005, n.82 e ss.mm.ii., codice dell'amministrazione digitale, i documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005, i documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.