

Delle MODULO RICHIESTA AVVIO EDIZIONE CORSUALE
(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO ATTUATORE/ESECUTORE)

Alla Direzione Generale per lo Sviluppo Economico, il Lavoro e i Servizi alla Comunità
Ufficio Politiche del Lavoro e Politiche Giovanili
PEC: GOLFormazione @pec.regione.basilicata.it

Prot. n. _____ del _____¹

OGGETTO: Avviso 1/2022 (Percorso 2 -Upskilling -Percorso 3 - Reskilling) - Richiesta autorizzazione avvio progetto iscritto nella Sezione speciale del CUR denominata “Programma GOL” CUP n. _____, percorso formativo n. _____². Denominazione progetto: _____.

Tipo di finanziamento PNRR

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____, nella
sua qualità di legale rappresentante del soggetto attuatore/esecutore denominato
_____ con sede legale in _____ via
_____ e sede operativa in _____ via _____ CF/P.IVA
_____ tel. n. _____, e-mail ordinaria
_____, PEC _____, indirizzo
sito web _____,

RICHIEDE

l'autorizzazione all'avvio del percorso formativo _____, del progetto iscritto nella Sezione speciale del CUR denominata “Programma GOL” CUP n. _____, avente la seguente denominazione: _____, il giorno _____, alle ore _____, in presenza, presso _____³.

* Riferimento Linee Guida per l'attuazione dell'Avviso Pubblico 1/2022 (Percorso 2 -Upskilling -Percorso 3 - Reskilling).

¹ Da trasmettere all'Ufficio Regionale competente entro 5 (cinque) giorni naturali precedenti alla data presunta di avvio delle attività. Indicare il numero di protocollo e la data in uscita assegnati dal soggetto attuatore/esecutore alla presente richiesta. Per compilare in automatico le caselle di controllo (quadrantini grigi), cliccare all'interno della casella e, nella sezione “Valore predefinito”, su “Selezionato”.

² Si intende il percorso formativo nell'ambito del progetto iscritto nella Sezione speciale del CUR denominata “Programma GOL” Anche le eventuali edizioni in contemporanea hanno una numerazione diversa. In ogni caso, si rimanda alla comunicazione, a mezzo PEC, di autorizzazione all'avvio/autoavvio in cui viene indicato il numero ufficiale.

³ Riportare l'indirizzo completo della sede di avvio delle attività (via, piazza, c/da, ecc.; numero civico; C.A.P.; località; Provincia; n. di telefono). In caso l'avvio avvenga presso la sede operativa del soggetto attuatore/esecutore, riportare solo la dicitura: “sede operativa”.

A tal fine, allega alla presente:

Documenti

- elenco nominativo dei partecipanti;
- elenco nominativo e CV⁴ delle risorse professionali;
- elenco nominativo tutor d'aula/laboratorio;
- calendario delle attività;
- dichiarazione obbligo assicurativo;
- dichiarazione del proprietario dei laboratori/strutture;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Il/la sottoscritto/a comunica che il responsabile percorso formativo⁵ è: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che il soggetto attuatore/esecutore ha ottemperato a quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che ha abrogato la Direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)", e dal D.Lgs. n.101/2018, che ha adeguato il D.Lgs. n.196/2003. In particolare, dichiara, che è stata sottoposta l'Informativa di cui all'art.13, del "Regolamento", ai seguenti soggetti in qualità di interessati: destinatari/partecipanti, responsabile percorso formativo, risorse professionali, esperti di contenuto (se diversi dai docenti), genitori, tutori o curatori, proprietari di strutture, attrezzature o laboratori.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti dei sopra citati "Regolamento (UE) 2016/679" e D.Lgs. n.101/2018, i dati personali forniti sono trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, anche da società terze fornitrici di servizi per la Regione Basilicata, con logiche strettamente correlate al procedimento e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

(Luogo e data)

(Firma per esteso e leggibile del/della legale rappresentante e timbro del soggetto attuatore/esecutore)

⁴ Per le edizioni cursuali successive alla prima, riferite al medesimo progetto iscritto nella Sezione speciale del CUR denominata "Programma GOL", in caso una o più risorse professionali sia/siano la/e stessa/e, non è necessario l'invio del/dei CV.

⁵ Riportare cognome e nome della persona individuata come responsabile della corretta gestione di tutte le attività e le procedure riferite alla realizzazione del percorso formativo di cui si richiede l'avvio. La persona può essere individuata tra tutti i collaboratori/dipendenti del soggetto attuatore (tutor, responsabile di una delle funzioni di presidio, ecc.).