



Allegato 1

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

**Domanda di adesione e dichiarazioni per l’Avviso pubblico  
GOL in TOSCANA.**

**Avviso pubblico n. 9 per l’individuazione di soggetti coinvolti  
nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE  
COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori  
coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo  
Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022 e D.G.R. n. 1140/2023 e  
D.G.R. n. 368/2024 ) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione  
Toscana (D.G.R. n. 111/2022)**

## **DOMANDA DI ADESIONE E DICHIARAZIONI**

- 1.a Domanda di adesione
- 1.b Dichiarazione di intenti a costituire ATI/ATS
- 1.c Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria e rispetto della L.68/99
- 1.d Dichiarazione di attività delegata
- 1.e Dichiarazione relativa alla realizzazione di corsi FAD e prodotti didattici multimediali
- 1.f Autodichiarazione relativa al rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR
- 1.g Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241
- 1.h Dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi del Titolare Effettivo
- 1.i Dichiarazione per i locali non registrati ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii. (da trasmettere esclusivamente nei casi previsti dalla sezione 12 dell'avviso)



**Allegato 1.a.1**

**DOMANDA DI ADESIONE**  
(in caso di costituenda ATI/ATS)

ARTI  
*Settore Servizi per il Lavoro di Lucca e Pistoia*

**Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022 e D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il....., CF.....  
in qualità di legale rappresentante di .....

*(ripetere per ogni soggetto partner)*

proponenti della **costituenda ATS**

fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

**CHIEDONO DI ADERIRE**

**all'Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, con il progetto dal titolo .....**

**per la cui realizzazione delle attività, l'importo complessivo disponibile per il finanziamento dei Progetti esecutivi di dettaglio è pari a € \_\_\_\_\_**

**DICHIARANO**

- che il progetto presentato è coerente con la finalità dell'avviso pubblico e della Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche attive del lavoro e sostegno all'occupazione", Riforma 1.1 "Politiche attive del lavoro e formazione" di riferimento, nonché con la relativa Scheda di dettaglio e con la tipologia dei destinatari;

- di aver letto l’avviso e di conoscere la normativa dell’Unione europea, nazionale e regionale che regola la gestione del Programma GOL e la normativa dell’Unione europea e regionale che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo;
- in particolare dichiarano di conoscere la Delibera della Giunta Regionale n. 610/2023 e di rispettarla in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso ove applicabili;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- il possesso della capacità operativa e amministrativa al fine di fornire garanzia circa la realizzazione del progetto nelle modalità e termini previsti;
- il possesso di un’adeguata capacità economico-finanziaria in relazione alle attività da realizzare;
- l’assenza di cause ostative di natura giuridica o finanziaria alla stipula di contratti con le pubbliche amministrazioni;
- l’adozione di adeguate misure per garantire il rispetto del principio di sana gestione finanziaria;
- l’aderenza alle indicazioni fornite nella Scheda di dettaglio della Componente del PNRR, vedi Allegato Decisione di esecuzione del Consiglio del 13 luglio 2021, paragrafo L. Missione 5 Componente 1 “Politiche per il lavoro” pagina 434 e pagine da 439 a 442;
- il possesso di requisiti minimi tali da garantire il rispetto del Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e quanto previsto dall’art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in materia di prevenzione e di sana gestione finanziaria, assenza di conflitti di interessi, di frodi e corruzione, nonché di rispettare il principio di addizionalità del sostegno dell’Unione europea previsto dall’art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241 e l’assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell’art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241.
- Disponibilità, sul territorio regionale coinvolto nella realizzazione dei percorsi di ricollocazione collettiva, delle risorse professionali e degli spazi necessari alla realizzazione dell’incarico assunto, o comprovata capacità di poter operare anche in territori dove non si disponga di strutture.

### **DICHIARANO INOLTRE**

di non trovarsi nella seguente condizione:

- in attuazione dell’art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in materia di prevenzione e di sana gestione finanziaria, assenza di conflitti di interessi, di frodi e corruzione, ed al fine di evitare che si possano configurare insanabili situazioni di conflitto di interessi.

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

*(barrare solo le caselle che interessano)*

- Formulario specifico;
- Dichiarazione di intenti alla costituzione dell’ATS;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

.....

Firme

dei/delle legali rappresentanti di tutti i  
componenti il costituendo partenariato

.....



**Allegato 1.a.2**

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

*(in caso di costituuta ATI/ATS che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l'avviso in oggetto)*

ARTI

*Settore Servizi per il Lavoro di Lucca e Pistoia*

**Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022, D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ....., il....., CF .....

in qualità di legale rappresentante della **costituuta** ATS fra i seguenti soggetti:

.....  
.....

**CHIEDE DI ADERIRE**

**all'Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, con il progetto dal titolo ....., per la cui realizzazione delle attività, l'importo complessivo disponibile per il finanziamento dei Progetti esecutivi di dettaglio è pari a € \_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

- che il progetto presentato è coerente con la finalità dell'avviso pubblico e della Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche attive del lavoro e sostegno all'occupazione", Riforma 1.1 "Politiche attive del lavoro e formazione" di riferimento, nonché con la relativa Scheda di dettaglio e con la tipologia dei destinatari;
- di aver letto l'avviso e di conoscere la normativa dell'Unione europea, nazionale e regionale che regola la gestione del Programma GOL e la normativa dell'Unione europea e regionale che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo;
- in particolare dichiara di conoscere la Delibera della Giunta Regionale n. 610/2023 e di rispettarla in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai

- sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- il possesso della capacità operativa e amministrativa al fine di fornire garanzia circa la realizzazione del progetto nelle modalità e termini previsti;
  - il possesso di un'adeguata capacità economico-finanziaria in relazione alle attività da realizzare;
  - l'assenza di cause ostative di natura giuridica o finanziaria alla stipula di contratti con le pubbliche amministrazioni;
  - l'adozione di adeguate misure per garantire il rispetto del principio di sana gestione finanziaria;
  - l'aderenza alle indicazioni fornite nella Scheda di dettaglio della Componente del PNRR, vedi Allegato Decisione di esecuzione del Consiglio del 13 luglio 2021, paragrafo L. Missione 5 Componente 1 "Politiche per il lavoro" pagina 434 e pagine da 439 a 442;
  - il possesso di requisiti minimi tali da garantire il rispetto del Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e quanto previsto dall'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in materia di prevenzione e di sana gestione finanziaria, assenza di conflitti di interessi, di frodi e corruzione, nonché di rispettare il principio di addizionalità del sostegno dell'Unione europea previsto dall'art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241 e l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
  - Disponibilità, sul territorio regionale coinvolto nella realizzazione dei percorsi di ricollocazione collettiva, delle risorse professionali e degli spazi necessari alla realizzazione dell'incarico assunto, o comprovata capacità di poter operare anche in territori dove non si disponga di strutture.

### DICHIARA INOLTRE

di non trovarsi nella seguente condizione:

- in attuazione dell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in materia di prevenzione e di sana gestione finanziaria, assenza di conflitti di interessi, di frodi e corruzione, ed al fine di evitare che si possano configurare insanabili situazioni di conflitto di interessi.

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

*(barrare solo le caselle che interessano)*

- Formulario specifico;
- Dichiarazione di intenti alla costituzione dell'ATS;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

.....

Firma  
del/della legale rappresentante  
dell'ATS costituita

.....



DICHIARAZIONE DI INTENTI

(in caso di costituenda ATS)

Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022, D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)

I/Le sottoscritti/e:

1) ..... nato/a a ....., il ....., CF ..... residente in ..... in qualità di legale rappresentante di ..... con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

2) ..... nato/a a ....., il ....., CF ..... residente in ..... in qualità di legale rappresentante di ..... con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

3) ..... nato/a a ....., il ....., CF ..... residente in ..... in qualità di legale rappresentante di ..... con sede legale in (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....

DICHIARANO

- che in caso di approvazione del progetto denominato..... presentato a seguito dell'avviso per la concessione di finanziamenti secondo quanto in oggetto, provvederanno entro 20 giorni dalla data di pubblicazione sul BURT della graduatoria, a consegnare l'atto di costituzione dell'ATS;
- che all'interno dell'ATS verrà conferito mandato speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all'incasso della sovvenzione, a.....

Luogo e data

.....

Firma dei/delle legali
rappresentanti di tutti i componenti il partenariato

.....

## Allegato 1.c

DICHIARAZIONE DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICA-FINANZIARIA E DI RISPETTO DELLA L. 68/99, COME MODIFICATA DAL D.LGS N. 151/2015, IN MATERIA DI INSERIMENTO AL LAVORO DEI DISABILI AI SENSI DEL DPR 445/2000 ARTT. 46 E 47  
(in caso di ATS deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner)

**Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022, D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il....., CF .....

residente a ....., via.....  
CAP ....., in qualità di legale rappresentante di.....  
avente C.F. .... e P.IVA .....

(compilare obbligatoriamente sia il campo C.F. che quello P.IVA),

capofila dell'ATS,

partner dell'ATS,

proponente il progetto .....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

(barrare i riquadri che interessano)

- che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna nei confronti del sottoscritto, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate relative al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello stato di appartenenza <sup>(1)</sup>;

<sup>1</sup> Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostantive al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'art. 8 del D.M. 30 gennaio 2015 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.125 del 1°/6/2015). Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione.

- di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate riferite agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato di appartenenza <sup>(2)</sup>;
- di essere in regola con la normativa antimafia.

*per le cooperative:*

- di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015:

*(scegliere una delle seguenti tre opzioni)*

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

Luogo e data

.....

Firma del/della legale  
rappresentante di ciascun proponente

.....

*(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)*

---

<sup>2</sup> Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis, D.P.R. 602/1973. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione.



**Allegato 1.d**

**DICHIARAZIONE DI ATTIVITÀ DELEGATA**

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 *(se prevista; deve essere rilasciata dal capofila mandatario nel caso di costituito/constituendo partenariato)*

**Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022, D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il....., CF .....  
residente a ....., via.....  
CAP ....., in qualità di legale rappresentante di.....  
*(se del caso)* capofila mandatario del partenariato costituito/constituendo **proponente** il progetto denominato “.....”

Considerato che la delega dell'attività è resa necessaria per le seguenti ragioni: .....  
.....  
.....

**E**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il....., CF .....  
residente a ....., via.....  
CAP ....., in qualità di legale rappresentante di.....  
**soggetto delegato** del progetto.....  
avente C.F. o P.IVA .....  
con sede a .....  
via ..... CAP .....  
Tel..... E-mail .....  
Registrazioni: Camera di commercio di ..... n° ..... anno .....  
Tribunale di ..... n° ..... anno .....  
Accreditamento *(nel caso di attività formativa)*: Cod. ....

Referente del progetto (se diverso dal rappresentante legale):

Nome Cognome .....  
Tel..... E-mail .....

consapevoli degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARANO

- che la delega riguarda attività di: .....
- che il costo dell'attività delegata è: totale complessivo € ....., pari a ..... % del costo totale del progetto.

*N.B. nel caso di attività formativa sono delegabili solo le attività di progettazione, docenza e orientamento fino ad un terzo del costo totale previsto del progetto (al netto dell'eventuale cofinanziamento privato rappresentato dalla "retribuzione e oneri agli occupati"):*

- che l'attività di Docenza delegata è articolata secondo le seguenti specifiche:
  - contenuto e durata dei singoli moduli didattici .....
  - numero, tipologia e caratteristiche docenti (allegare curriculum): .....
  - metodologie didattiche: .....
  - materiale didattico: .....
  - n° totale ore: .....

## SI IMPEGNANO ALTRESÌ

a presentare, a seguito dell'approvazione del progetto, copia della convenzione o del contratto fra le parti, in cui sono specificati incarichi, tempi e costi.

Luogo e data

.....

Firme dei/delle legali  
rappresentanti

.....

*(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)*

- **Allegare documentazione attestante il rispetto delle procedure per l'affidamento a terzi e fasce di affidamento**



Allegato 1.e

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI CORSI FAD (ASINCRONA) E PRODOTTI DIDATTICI MULTIMEDIALI

(deve essere rilasciata dal capofila nel caso di costituito/constituendo partenariato)

Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022, D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ....., il....., CF ..... residente a ....., via..... CAP ....., in qualità di legale rappresentante di..... capofila mandatario dell'ATS costituita/constituenda proponente il progetto denominato .....

DICHIARA

- di aver preso visione dei corsi FAD e dei prodotti didattici multimediali già presenti nell'ambito del progetto TRIO;
- che quanto proposto nel suddetto progetto, così come descritto nella Sezione E del Formulario, non risulta già essere realizzato nell'ambito di TRIO;
- che la percentuale massima dei corsi FAD sul totale della formazione erogata non è superiore al 50%

Luogo e data

.....

Firma del/della legale rappresentante

.....

## Allegato 1.f

### AUTODICHIARAZIONE RELATIVA AL RISPETTO DEI PRINCIPI PREVISTI PER GLI INTERVENTI DEL PNRR

Il/La sottoscritto/a ....., nato a ....., il ....., CF....., in qualità di organo titolare del potere di impegnare l'Amministrazione/legale rappresentante di ....., con sede legale in Via/Piazza ....., n° ....., CAP....., tel....., Posta Elettronica Certificata (PEC) ..... ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo.

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) che il progetto presentato non è finanziato da altre fonti del bilancio dell'Unione europea, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 9 del Reg. (UE) 2021/241;
- 2) che la realizzazione delle attività progettuali prevede il rispetto del principio di addizionalità del sostegno dell'Unione europea previsto dall'art.9 del Reg. (UE) 2021/241;
- 3) che la realizzazione delle attività progettuali prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852;
- 4) che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;
- 5) che l'attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili;
- 6) che l'attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità;
- 7) che adotterà misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati;
- 8) di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati;
- 9) di aver considerato e valutato tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU e di averne tenuto conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale, e a valere sulle risorse del Patto per il Lavoro;
- 10) di essere a conoscenza che l'Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;

**e SI IMPEGNA a**

- 11) avviare tempestivamente le attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti e di sottoporre all'Amministrazione centrale responsabile di intervento le eventuali modifiche al progetto;
- 12) adottare un sistema di contabilità separata (o una codificazione contabile adeguata) e informatizzata per tutte le transazioni relative al progetto per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR e ogni altro adempimento equivalente inerente il Patto per il Lavoro;
- 13) effettuare i controlli di gestione e i controlli amministrativo-contabili previsti dalla legislazione nazionale applicabile per garantire la regolarità delle procedure e delle spese sostenute prima di rendicontarle all'Amministrazione centrale responsabile di intervento, nonché la riferibilità delle spese al progetto ammesso al finanziamento sul PNRR e ogni altro adempimento equivalente inerente il Patto per il Lavoro;
- 14) presentare la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute o dei costi esposti maturati nel caso di ricorso alle opzioni semplificate in materia di costi, nei tempi e nei modi previsti dall'avviso pubblico;
- 15) rispettare gli adempimenti in materia di trasparenza amministrativa ex D.lgs. 25 maggio 2016, n. 97 e gli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) 2021/241 indicando nella documentazione progettuale che il progetto è finanziato. Es.: utilizzo di appositi capitoli all'interno del piano esecutivo di gestione o del bilancio finanziario gestionale al fine di garantire l'individuazione delle entrate e delle uscite relative alle risorse del PNRR dedicate a specifici progetti nell'ambito del PNRR, con una esplicita dichiarazione di finanziamento che reciti "finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU" e valorizzando l'emblema dell'Unione europea;
- 16) rispettare l'obbligo di rilevazione e imputazione nel sistema informatico dei dati di monitoraggio sull'avanzamento procedurale, fisico e finanziario del progetto, dall'art. 22.2 lettera d) del Regolamento (UE) 2021/241,
- 17) comprovare il conseguimento dei target e dei milestone associati agli interventi con la produzione e l'imputazione nel sistema informatico della documentazione probatoria pertinente; assicurare la conservazione della documentazione progettuale in fascicoli cartacei o informatici ai fini della completa tracciabilità delle operazioni - nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. e all'art. 9 punto 4 del decreto legge 77 del 31 maggio 2021, convertito con legge 29 luglio 2021, n. 108 - che, nelle diverse fasi di controllo e verifica previste dal sistema di gestione e controllo del PNRR, dovranno essere messi prontamente a disposizione su richiesta dell'Amministrazione centrale responsabile di intervento, del Servizio centrale per il PNRR, dell'Unità di Audit, della Commissione europea, dell'OLAF, della Corte dei Conti europea (ECA), della Procura europea (EPPO) e delle competenti Autorità giudiziarie nazionali.

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.mm.ii).

Luogo e data

.....

Firma  
del/della legale rappresentante

.....

## Allegato 1.g

### “Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici” ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a..... prov. (.....) il.....  
Cod. fiscale .....residente a .....  
prov. (.....) in via .....CAP ..... in qualità di .....  
dell'Ente .....  
Sede legale: via .....  
CAP ..... Comune ..... prov. (.....)  
Cod. fiscale .....

#### COMUNICA

che al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_<sup>3</sup> il/i titolare/i effettivo/i dell'Ente è/sono da individuarsi in:  
(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)  
Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... prov. (.....) il .....  
Cod. fiscale ..... residente a .....  
prov. (.....) in via ..... CAP .....

Con riferimento ai titolari effettivi sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i.

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]<sup>4</sup>.

Luogo e data

.....

Firma

.....

<sup>3</sup> Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare/i alla data di selezione del progetto

<sup>4</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

## Allegato 1.g

### “Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati” ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. (.....) il .....  
Cod.fiscale .....  
residente a ..... prov. (.....) in via .....  
CAP ..... in qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale Rappresentante

Ragione sociale .....  
Sede legale: via ..... CAP .....  
Comune ..... prov. (.....)  
Cod. fiscale .....

COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_<sup>5</sup>

utilizzando il:

- Criterio dell'assetto proprietario<sup>6</sup>
- Criterio del controllo<sup>7</sup>
- Criterio residuale<sup>8</sup>

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

#### **Opzione 1)**

- il/la sottoscritto/a.

#### **Opzione 2)**

- il/la sottoscritto/a unitamente a:  
(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... prov. (.....) il .....  
Cod. fiscale .....  
residente a ..... prov. (.....) in via .....  
CAP .....

<sup>5</sup> Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

<sup>6</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

<sup>7</sup> Vedi nota 6

<sup>8</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

**Opzione 3)**

nella/e persona/e fisica/che di:  
*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... prov. ( ) il .....  
Cod. fiscale .....  
residente a .....prov. ( ) in via .....  
CAP .....

**Opzione 4)**

poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa/ente, dal momento che *(specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).*

.....  
.....  
il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)*

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... prov. ( ) il .....  
Cod. fiscale .....  
residente a .....prov. ( ) in via .....  
CAP .....

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

- coincide
- non coincide con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:  
▪ copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e  
▪ copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]<sup>9</sup>.

Luogo e data  
.....

Firma

.....

---

<sup>9</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

## Allegato 1.h

### DICHIARAZIONE<sup>10</sup> SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI DEL TITOLARE EFFETTIVO

*Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_,  
in qualità di Titolare Effettivo (ex art. 22, par. 2, lett. d del Reg. (UE) 241/2021)  
dell'Ente/Organismo/Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_,  
consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, ai  
sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, per quanto gli è dato sapere alla data della presente dichiarazione

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

⇒ che non sussistono

⇒ che sussistono (cfr. Tabella 1)

situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse<sup>11</sup> tra il sottoscritto/a e i soggetti<sup>12</sup>  
dell'Amministrazione (o altro Ente eventualmente delegato ad effettuare la procedura di selezione  
PNRR) indicati nell'Avviso/nel Bando PNRR<sup>13</sup> \_\_\_\_\_

<sup>10</sup> I dati inseriti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

- le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

<sup>11</sup> Secondo la Comunicazione della Commissione Europea "Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d'interessi a norma del regolamento finanziario" può esistere un conflitto d'interessi quando l'esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto.

<sup>12</sup> Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.).

<sup>13</sup> Indicare i riferimenti dell'Avviso/del Bando in relazione al quale viene resa la dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, entro la data di chiusura della procedura selettiva, l'eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

.....

Firma

.....

Si allega alla presente copia del documento di identità<sup>14</sup>.

---

<sup>14</sup> Applicabile nel caso in cui la dichiarazione non sia sottoscritta digitalmente.

**Tabella 1 - Elenco situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi**

<i>(descrivere l'eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti indicati nell'Avviso/nel Bando PNRR d'interesse)</i>
<i>(Idem come sopra)</i>
<i>(Idem come sopra)</i>
...
...



**Allegato 1.i**

DICHIARAZIONE PER I LOCALI NON REGISTRATI AI SENSI DELLA DGR 1407/2016 e ss.mm.ii.  
(N.B. Da presentare per le sedi di svolgimento del percorso non registrate, indicate nel formulario)

(da trasmettere esclusivamente nei casi previsti alla sezione 12 dell'avviso)

**Oggetto: Avviso pubblico n. 9 per l'individuazione di soggetti coinvolti nella realizzazione di percorsi di RICOLLOCAZIONE COLLETTIVA per i beneficiari del Percorso 5 per lavoratori coinvolti in crisi aziendali, in attuazione del Piano Attuativo Regionale GOL (D.G.R. n. 302/2022, D.G.R. n. 1140/2023 e D.G.R. n. 368/2024) e Nuovo Patto per il Lavoro della Regione Toscana (D.G.R. n. 111/2022)**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a il.....  
a..... non in proprio ma quale legale rappresentante  
di ..... con sede ..... in  
relazione al progetto denominato.....  
finanziato a valere sull'Avviso pubblico di cui al decreto dirigenziale  
n. ....

**DICHIARA**

**consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,**

in relazione al/ai locale/i sotto descritto/i, "non registrato/i" ai sensi della DGR 1407/2016 e ss.mm.ii. e/o DGR 894/2017,

tipologia (indicare: aula didattica, laboratorio di ..)	indirizzo	città	CAP

- che sono avvenute le comunicazioni previste dalla normativa: comunicazione di avvenuta elaborazione della relazione sulla valutazione dei rischi da parte del responsabile della sicurezza e del piano di sicurezza; comunicazione del nominativo del medico competente;

comunicazione dei nominativi del responsabile e degli addetti al servizio di prevenzione e protezione;

- che è in possesso di certificato prevenzione incendi o dichiarazione che è stata presentata richiesta di rilascio del certificato all'autorità competente;
- che è in possesso di verbali di collaudo e di verifica periodica degli impianti o dichiarazione che è stata presentata richiesta di rilascio di tali verbali al soggetto competente;
- che è assicurata una superficie di almeno 1,8 mq per allievo nel corso delle attività d'aula;
- che sono disponibili presso la sede i documenti attestanti i titoli di proprietà/locazione (comodato/altro di locali e attrezzature).
- che consente, quale possessore dei locali, i sopralluoghi.

**(N.B.: qualora talune certificazioni sopra dette non siano dovute, indicare il motivo)**

Luogo e data

.....

In fede  
(firma del/della titolare/legale rappresentante)

.....

*(allegare copia di documento d'identità, in corso di validità, chiara e leggibile)*