

**Realizzazione interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio**

**Avviso pubblico Piano di interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2025-26 II EDIZIONE**

|  |
| --- |
| **REGIONE LAZIO**  **Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito e Urbanistica**  **Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l’Occupazione**  **Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027**  **Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”**  **Regolamento (UE) n. 2021/1060**  **Regolamento (UE) n. 2021/1057**  **Priorità: 3. “Inclusione Sociale”**  **Obiettivo specifico** **k) Azione Interventi per l’integrazione scolastica e formativa delle persone con disabilità - AP 11** |

***ALLEGATO 2: Domanda ammissione al Finanziamenti anno scolastico 2025\_26\_II EDIZIONE.***

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | |
|  | | | | |
| Nato/a a |  | | Il |  |
|  | | | | |
| Residente in |  | | Via |  |
|  | | | | |
| CAP |  | | C.F. |  |
|  |  | |  |  |
| In qualità di Dirigente Scolastico e/o Rappresentante legale rappresentante del soggetto proponente  ***(in caso di Istituti Paritari inserire i dati del Rappresentante Legale dell’Ente gestore)***  ***(in caso di rete inserire i dati del Rappresentante Legale dell’Ente capofila)*** | | | | |
| Nome Soggetto Proponente  ***(Istituto scolastico, per le reti ente capofila o Ente gestore in caso di Istituti paritari****)* | |  | | |
|  | | | | |
| Istituto scolastico (*compilare solo nel caso di Istituti paritari)* | |  | | |
|  | | | | |
| Codice Meccanografico | |  | Indirizzo di studio |  |
|  | | | | |
| C. F |  | | P. IVA |  |
|  | | | | |
| Con sede legale in |  | | Via |  |
|  | | | | |
| CAP |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Tel. |  | |  | |
|  | | | | |
| *In riferimento alla sovvenzione di cui all’Avviso pubblico “Piano di interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2025\_26 II EDIZIONE di cui alla Determinazione Dirigenziale* | | | | |
| n.° |  | | Del |  |

CHIEDE

Che la Proposta di progetto avente per Titolo:

|  |
| --- |
|  |

Venga ammessa a finanziamento.

A tal fine *(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell’art.76 del DPR cit)*

DICHIARA

*(apporre, ai fini della corretta compilazione e validità della domanda, una croce all’interno della casella grigia a fianco di ciò che si intende dichiarare oppure, laddove la voce non è applicabile al soggetto proponente, specificare apponendo la sigla N.A.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all’Avviso pubblico sopra citato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|  |  |
|  | 1. che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci; |
|  |  |
|  | 1. di aver preso visione delle Avviso pubblicato dalla Regione Lazio relativamente al ***“Piano di interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 202-26 II EDIZIONE”*** |
|  |  |
|  | 1. **d’aver preso visione in particolare degli Allegati 17 e 18 Informative Privacy** II EDIZIONE (N.B\*per poter avere il servizio è obbligatorio apporre il segno di spunta); |
|  |  |
|  | 1. ***che tutti i destinatari inclusi nel progetto possiedono i requisiti di accesso richiesti dall’Avviso pubblico sopracitato***; |
|  |  |
|  | 1. di aver individuato un docente referente del progetto così come indicato nell’allegato formulario; |
|  |  |
|  | 1. di aver provveduto a mettere a conoscenza dell’avviso pubblico e del progetto presentato tutti docenti, il DSGA e i collaboratori scolastici; |
|  |  |
|  | 1. che il progetto presentato sarà inserito nel Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Scolastico; |
|  |  |
|  | 1. di avere agli atti comunicazione esibita alle famiglie in cui si rende noto il progetto di integrazione e che la documentazione è accessibile all’Amministrazione della Regione Lazio ai fini dell’attivazione del servizio di assistenza specialistica; |
|  |  |
|  | 1. di fornire adeguata informativa a norma dell’art. 13 del Regolamento agli interessati come da **allegati 17 e 18 II EDIZIONE nella quale è** rappresentato agli interessati che i loro dati personali, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente e comunicati per trasmissione alla Regione Lazio per le finalità previste dagli obblighi dei Reg (UE) 679/2016 concernenti il FSE+ in materia di valutazione, monitoraggio, comunicazione e archiviazione, in qualità di titolare del trattamento dati. Per tale finalità i dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE+ della Regione Lazio per il tempo necessario alla conclusione e all’espletamento degli obblighi previsti dal progetto, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; |
|  |  |
|  | 1. che, qualora venga indetta una procedura di gara ad evidenza pubblica per il reperimento di personale specializzato o ente gestore, l’Istituto farà chiaro riferimento al finanziamento a valere sul **Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027** e al progetto presentato per la richiesta di finanziamento; |
|  |  |
|  | 1. di individuare per l’a.s 2025-2026 tra il personale ATA, il/i collaboratore/i con funzioni aggiuntive relative al prestare ausilio agli alunni con disabilità nell'accesso dalle aree esterne alle aree interne della struttura scolastica, nonché nell'uso dei servizi igienici e nella cura dell'igiene personale (Circolare Ministeriale - Ministero della Pubblica Istruzione - 30 novembre 2001, n. 3390) e di richiedere agli enti preposti il relativo adeguamento degli organici per le effettive esigenze della scuola; |
|  |  |
|  | 1. di garantire una programmazione e distribuzione delle ore relative agli interventi, in coerenza con gli obiettivi previsti dall’Avviso pubblico e come programmati nel progetto e nei PEI dei singoli alunni; |
|  |  |
|  | 1. di garantire che i fondi destinati all’assistenza specialistica verranno utilizzati per l’esclusiva retribuzione degli operatori specialistici; |
|  |  |
|  | 1. di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all’invio della documentazione e relativa rendicontazione e monitoraggio alla Regione Lazio, nonché sui tempi di retribuzione degli operatori ed enti gestori; |
|  |  |
|  | 1. dichiara di conoscere tutta la normativa dell’UE, la normativa nazionale e regionale che regola il **Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027** e si impegna a rispettarla integralmente; |
|  |  |
|  | 1. che gli operatori individuati ai fini della realizzazione del progetto sono in possesso dei requisiti formativi e professionali adeguati a realizzare interventi di natura specialistica congrui rispetto agli obiettivi del progetto; |
|  |  |
|  | 1. di osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto di finanziamento; |
|  |  |
|  | 1. che tutte le informazioni contenute nei formulari di presentazione del progetto corrispondono al vero; |

DICHIARA Altresì

(barrare solo le caselle che interessano)

**Solo per enti non pubblici**

**In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 art. 17 in materia di inserimento al lavoro dei disabili**

* **di essere tenuto all’applicazione delle norme** che disciplinano l’inserimento dei disabili e di **essere in regola** con le stesse.
* di essere tenuto all’applicazione delle norme che disciplinano l’inserimento dei disabili e di **Non essere in regola** con le stesse

OVVERO

* **di non essere soggetto alla norma** in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
* **di non essere soggetto** alla norma in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

**In riferimento agli obblighi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori**

* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS\_ matricola sede di

INAIL matricola sede di

**In riferimento all’art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:**

* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 e di essere in regola con quanto previsto dal Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 [della legge 13 agosto 2010, n. 136](https://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2010_0136.htm);

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma digitale Legale Rappresentante |