

Direzione Regionale Formazione Professionale  
FSE e altri interventi cofinanziati,  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto:** (INDICARE TITOLO AVVISO)

<b>DOMANDA DI FINANZIAMENTO</b>
---------------------------------

A) Proponente ATI/ATS

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della ..... mandatario dell'ATI/ATS  
intenzionale composta da \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

(aggiungere se necessario)

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio ".....,  
(INDICARE TITOLO AVVISO) approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ (INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE)

**CHIEDONO**

Che l'ATI/ATS costituita (ovvero costituenda) dalle società \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ venga ammessa al finanziamento per € \_\_\_\_\_, \_\_ per l'intervento avente per Titolo \_\_\_\_\_

**DICHIARANO:**

- Che, qualora approvato, l'intervento verrà realizzato presso la sede: indirizzo \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

- Che hanno preso visione della convezione allegata all'avviso (*allegato 4*) e che fin da ora ne accettano integralmente tutte le condizioni;
- Che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- Che i soggetti non hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito;
- Che nell'anno antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico i soggetti partecipanti non hanno reso false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione agli avvisi pubblici;
- Che i soggetti partecipanti non hanno commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito, e che gli stessi sono in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e mantengono le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
  - Mandataria:
    - INPS sede di ..... – matr. Nr. ....
    - INAIL sede di ..... – matr. Nr. ....
  - Mandante:
    - INPS sede di ..... – matr. Nr. ....
    - INAIL sede di ..... – matr. Nr. ....
- Che i soggetti non si trovano in condizione di liquidazione coatta amministrativa, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
- Che hanno ottemperato alle disposizioni della legge 68/1999 sulle "norme per il diritto al lavoro dei disabili (in alternativa, che l'Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla legge 68/99 per il collocamento dei disabili)
- Che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed è rilasciata con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data

Timbro delle strutture e firma dei legali rappresentanti

(con fotocopia documento di riconoscimento)

B) Proponente singolo

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio ".....,  
(INDICARE TITOLO AVVISO) approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ (INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE)

**CHIEDE**

Che il soggetto \_\_\_\_\_, venga ammesso al finanziamento per € \_\_\_\_\_, \_\_\_ per  
l'intervento \_\_\_\_\_ avente \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ Titolo

---

**DICHIARA:**

- Che, qualora approvato, l'intervento verrà realizzato presso la sede: indirizzo \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_
- Che ha preso visione della convezione allegata all'avviso (*allegato 4*) e che fin da ora ne accetta integralmente tutte le condizioni;
- Che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- Che il soggetto non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito;
- Che nell'anno antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico il soggetto partecipante non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione agli avvisi pubblici;
- Che il soggetto partecipante non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito, e che lo stesso è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e mantengono le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
  - Mandataria:
    - INPS sede di ..... – matr. Nr. ....
    - INAIL sede di ..... – matr. Nr. ....
  - Mandante:
    - INPS sede di ..... – matr. Nr. ....
    - INAIL sede di ..... – matr. Nr. ....
- Che il soggetto non si trova in condizione di liquidazione coatta amministrativa, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
- Che ha ottemperato alle disposizioni della legge 68/1999 sulle "norme per il diritto al lavoro dei disabili (in alternativa, che l'Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla legge 68/99 per il collocamento dei disabili)
- Che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante  
(con fotocopia documento di riconoscimento)