

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

Oggetto: Avviso per la selezione di progetti di educazione interculturale e integrazione scolastica degli allievi di origine migrante.

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

A) Ente proponente singolo

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio per la selezione di progetti di educazione interculturale e integrazione scolastica degli allievi di origine migrante, approvato con Determinazione n. _____ del _____ (*INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE*)

CHIEDE

Di essere 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 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 la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed 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, data e firma del legale rappresentante

(con fotocopia documento di riconoscimento)

B) Proponente ATI/ATS

I sottoscritti:

1) _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante di avente sede legale in _____
_____mandataria dell'ATI/ATS intenzionale composta da _____,

(Aggiungere Soggetto se necessario)

2) _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante della _____ avente sede legale in _____

(Aggiungere Soggetto se necessario)

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio Avviso per la selezione di progetti di educazione interculturale e integrazione scolastica degli allievi di origine migrante, approvato con Determinazione n. _____ del _____ (*INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE*)

CHIEDONO

Che l'ATI/ATS costituita (ovvero costituenda) da _____, _____, _____ 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. _____

(aggiungere sedi se necessario)

- Che hanno preso visione della convezione allegata all'avviso 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 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, diversi dagli istituti scolastici, 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 i soggetti partecipanti, diversi dagli istituti scolastici, 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 la stessa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

Mandante:

INPS sede di - matr. Nr.

INAIL sede di - matr. Nr.

(Aggiungere Soggetto se necessario)

- Che i soggetti partecipanti, diversi dagli istituti scolastici, 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 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 delle strutture e firma dei legali rappresentanti

(con fotocopia documento di riconoscimento)