

Marca da bollo

€ 14,62

Regione Lazio Dipartimento "Sociale" –
Direzione regionale "Lavoro, Pari Opportunità, Politiche giovanili"
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Oggetto: (INDICARE TITOLO AVVISO)

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

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

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 (allegato 4) e che fin da ora ne accetta integralmente tutte le condizioni;
- che non ha presentato altri interventi nell'ambito della presente sessione di candidatura dell'avviso con scadenza al _____;
- che il medesimo intervento non è oggetto di altri finanziamenti di natura comunitaria, nazionale, regionale o locale;

- che 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 non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione agli avvisi pubblici;
- che 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 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:
 - INPS sede di – matr. Nr.
 - INAIL sede di – matr. Nr.
- che 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 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 del legale rappresentante

(con fotocopia documento di riconoscimento)