



**Cofinanziato
dall’Unione europea**



**REGIONE
LAZIO**



REGIONE LAZIO

***Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Scuola e Formazione, Politiche per la ricostruzione, Personale
Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro***

**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 Servizi per l’integrazione scolastica/formativa per disabili - PRR 14***

**Piano di interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi
con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2022-23**

ALLEGATO 2: Domanda anno scolastico 2022_23

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

MODELLO 02: DICHIARAZIONE DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE¹

¹ Compilare solo da parte delle Istituzioni formative (non pubbliche).

MODELLO 01: 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*)

Nome Soggetto Proponente <i>(Istituto scolastico, per le reti ente capofila o Ente gestore in caso di Istituti paritari)</i>			
Istituto scolastico <i>(compilare solo nel caso di Istituti paritari)</i>			
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 scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio” Assistenza Specialistica anno scolastico 2022_23 di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°		Del	
-----	--	-----	--

CHIEDE

Che la Proposta di progetto avente per Titolo:

Venga ammessa a finanziamento.

Ed a tal fine *(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, 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

(apporte, 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 specificare, laddove la voce non è applicabile al soggetto proponente, apponendo N.A.)

- a) 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:_____;
- b) 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;
- c) di aver preso visione delle Avviso pubblicato dalla Regione Lazio relativamente agli **“Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio” Assistenza Specialistica anno scolastico 2022_23**;
- d) **che tutti i destinatari inclusi nel progetto possiedono i requisiti di accesso richiesti dall’Avviso pubblico sopracitato;**
- e) di aver individuato un docente referente del progetto così come indicato nell’allegato formulario;
- f) di aver provveduto a mettere a conoscenza dell’avviso pubblico e del progetto presentato tutti docenti, il DSGA e i collaboratori scolastici;
- g) che il progetto presentato sarà inserito nel Piano dell’Offerta Formativa dell’Istituto Scolastico;
- h) **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;**
- i) di avere acquisito agli atti il consenso degli interessati al trattamento dei loro dati personali e a fornire adeguata informativa a norma dell’art. 13 del Regolamento. In tale informativa dovrà essere rappresentato all’interessato che i suoi 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;
- j) 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;
- k) di individuare per l’a.s 2022-2023 tra il personale ATA, il/i collaboratore/i con funzioni aggiuntive relative al prestare ausilio agli alunni portatori di handicap 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;

- l) di garantire una programmazione e distribuzione delle ore relative agli interventi, in coerenza con gli obiettivi stabiliti nel progetto e nei PEI dei singoli alunni;
- m) di garantire che i fondi destinati all'assistenza specialistica verranno utilizzati per l'esclusiva retribuzione degli operatori specialistici;
- n) di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all'invio della documentazione e relativa rendicontazione alla Regione Lazio, nonché sui tempi di retribuzione degli operatori ed enti gestori;
- o) 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;
- p) 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;
- q) di osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto di finanziamento;

DICHIARA Altresì

- r) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n.° 575 (antimafia);
- s) di essere in regola con gli obblighi in materia di disciplina del lavoro dei disabili previsti dall'art. 17 della Legge n.° 68/99;

Oppure

- t) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in essere in regola con gli obblighi in materia di disciplina del lavoro dei disabili previsti dall'art. 17 della Legge n.° 68/99;
- u) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n.° 575 (antimafia);
- v) di essere in regola con gli obblighi in materia di disciplina del lavoro dei disabili previsti dall'art. 17 della Legge n.° 68/99;
- oppure**
- w) di essere esente dagli obblighi derivanti dalla Legge n.° 68/99;
- x) di non trovarsi 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;
- y) che tutte le informazioni contenute nei formulari di presentazione del progetto corrispondono al vero.

MODELLO 02: DICHIARAZIONE DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE²

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		Il	
Residente in		Via	
CAP		C.F.	

in qualità di legale rappresentante dell'ente gestore del soggetto proponente

Riportare qui sotto i dati del soggetto proponente

Denominazione			
C. F		P. IVA	
Con sede legale in		Via	
CAP			

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

CCNL APPLICATO

DATI INAIL

Codice del soggetto proponente _____

Posizione/i Assicurativa/e territoriale/i _____

sede Competente _____

DATI INPS

² Compilare solo da parte delle Istituzioni formative (non pubbliche).

Matricola del soggetto proponente _____

Codice sede INPS _____

Altre Casse

Codice del soggetto proponente _____

sede Competente _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'allegato che è composto dai modelli (barrare solo quelli di proprio interesse):

MODELLO 01: Domanda



MODELLO 02: DICHIARAZIONE DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE



Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) Privacy 679/2016 e s.m. i. cui si fa opportuno rimando.

Firma digitale del Legale Rappresentante

Data _____
