Alla Regione Lazio Direzione Regionale per l'Inclusione Sociale – Area Famiglia, Minori e Persone fragili

PEC: inclusione.fragilita@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: domanda di partecipazione all' Avviso pubblico per il "Potenziamento delle risorse territoriali per interventi d'inclusione sociale attiva delle persone in esecuzione penale"

II/La sottoscritto/a (Cognome e nome)		
nato/a a, il//	_		
codice fiscale,	e-mail	, cell	
nella sua qualità di legale rappresent	ante del/della		
codice fiscale/p.iva. n	,tel, e-mai	I	J
sito internet			
con sede legale in	, Via	n°	
con sede operativa in	,Via	n°	
(in caso di ATS)			
in qualità di soggetto proponente cap	ofila dell'ATS denomina	ta "	",da costituirsi entro
30 giorni successivi alla pubblicazione	della graduatoria sul si	to istituzionale della Reg	gione Lazio, qualora risulti
tra i soggetti utilmente ammessi, con	sapevole che la mancat	a successiva costituzior	e comporta la decadenza
dalla graduatoria e l'esclusione dal fir	nanziamento per tutti i c	componenti dell'ATS, co	n:
(indicare denominazione, sede legale	e e operativa e C.F. di cia	ascun componente dell'	ATS):
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
in nome e per conto del quale agisce,			

CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto presentando l'allegata proposta progettuale <u>esclusivamente</u> per il seguente ambito territoriale (flaggare una sola delle tre opzioni):

	Rieti – Viterbo	2		
cor		l'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle aso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché lati non più corrispondenti a verità,		
		DICHIARA		
a)	quanto ETS iscritto al RUNTS a	soggettivi di legittimazione a partecipare in veste di proponente in al n del, ovvero già iscritto nel registro in fase di trasmigrazione;		
b)	di aver maturato un'esperienza di almeno due anni nell'ambito delle attività di cui al presente Avviso;			
c)	che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;			
d)	l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione (di cui va allegato apposito elenco contenente le loro generalità), delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;			
e)		terdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e orti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;		
f)	-	in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale CCNL di categoria e possiede i seguenti dati di posizione assicurativa:		
	INPS matricola	sede di		
	INAIL matricola _	sede di		
g)	che l'ente è in regola con gli obbli tasse;	ghi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle		
h)	che l'ultimo bilancio consuntivo o r	endiconto è stato approvato dall'assemblea in data		
i)	•	azione coatta o volontaria, né in stato di sospensione dell'attività in procedimento accertativo di tali situazioni;		
j)	di essere in regola con le norme pre	eviste dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;		
k)	di essere in regola con le norme c s.m.i.;	li sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. 81/2008 e		
I)	che l'alloggio messo a disposizione edilizia ed urbanistica;	e è conforme alla normativa nazionale e regionale vigente in materia		
m)		Unico Nazionale del Terzo Settore è aggiornato (in alternativa si allega vità previste dal progetto sono coerenti con le attività statutarie;		
n)	di aver preso visione dell'Avviso e d	delle prescrizioni in esso contenute;		
o)	nonché di quelle accluse alla med	mento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, desima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di innullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa;		
A ta	al fine allega:			
	proposta progettuale, sottoscritta	dal legale rappresentante dell'Ente, redatta secondo il Modello B ;		
	visura catastale dell'alloggio mess	o a disposizione per le attività progettuali;		
	asseverazione di un tecnico che ce	ertifichi l'idoneità dell'alloggio ai fini del presente Avviso;		

	copia dello statuto aggiornato dell'ente (qualora non sia già in possesso dell'amministrazione regionale);		
	elenco contenente le generalità complete dei componenti degli organi di amministrazione dell'Ente;		
	Informativa privacy (Modello C);		
	Dichiarazioni sostitutive rese dai singoli associati dell'ATS (Modello D - eventuali);		
	Dichiarazione/i di interesse al partenariato di rete (Modello E - eventuali)		
N.B. in caso di ATS o partenariato di rete ciascun partner/associato ATS dovrà sottoscrivere un distinto Modello C - Informativa privacy			
	Firma del legale rappresentante		

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005