

**Assessorato Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca e Merito**

**Direzione regionale Istruzione, Formazione  
e Politiche per l'Occupazione**

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 1057/2021

**Priorità 3 "Inclusione Sociale" –**

**Obiettivo specifico h) incentivare l'inclusione attiva, per promuovere le pari opportunità, la non discriminazione e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità, in particolare dei gruppi svantaggiati. ESO4.8**

**Avviso Pubblico**

Realizzazione di progetti di agricoltura sociale per favorire l'inclusione attiva di  
soggetti svantaggiati

## **ALLEGATO A: MODELLI**

<b>MODELLO 01:</b>	<b>DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO</b>
<b>MODELLO 02 a:</b>	<b>DICHIARAZIONE</b>
<b>MODELLO 02 b:</b>	<b>DICHIARAZIONE</b>
<b>MODELLO 03:</b>	<b>DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATS</b>

**MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a  il

residente in  via

CAP  C.F.

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente o del Capofila (Mandataria) dell'ATS costituita o costituenda composta da:

Riportare i dati della Capofila (Mandataria)

C. F.  P. IVA

con sede legale in  Via

CAP  C.F.

in riferimento Avviso Pubblico Realizzazione di progetti di agricoltura sociale per favorire l'inclusione attiva di soggetti svantaggiati di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°  del

**CHIEDE**

che la Proposta di progetto avente per Titolo:

Venga ammessa a finanziamento.

Il sottoscritto dichiara che la documentazione richiesta è all'interno dell'allegato che è composto da n.°  pagine compresa la presente.

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all'Avviso pubblico sopracitato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificato**

**PEC:** .....

Data

Firma del legale rappresentante<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..

**MODELLO 02a: DICHIARAZIONE** (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del soggetto proponente o del Capofila (Mandatario) dell'ATS costituita o costituenda

Il sottoscritto	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente o del Capofila (Mandatario) dell'ATS costituita o costituenda composta da:

Riportare qui sotto i dati del soggetto proponente o del Capofila (Mandatario)

Denominazione	<input type="text"/>		
C. F.	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
con sede legale in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>		

Presentatore del progetto

A valere *Avviso Pubblico realizzazione di progetti di agricoltura sociale per favorire l'inclusione attiva di soggetti svantaggiati* cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°  del

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(barrare le caselle che interessano)

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;

che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

di rispettare i CCNL e gli accordi territoriali di riferimento in materia di trattamenti retributivi;

**In riferimento alla normativa relativa al terzo settore**

di essere un soggetto del terzo settore di cui all'art. 4, comma 1 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore), iscritto nel Registro \_\_\_\_\_

**In riferimento all'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

**In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili**

di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

**MODELLO 02b: DICHIARAZIONE** (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Da compilare dal Componente (Mandante) dell'ATS (replicare il modello per ogni Componente)

Il sottoscritto	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>

in qualità di legale rappresentante del soggetto componente (mandante) dell'ATS costituita o costituenda composta da

Riportare qui sotto i dati del soggetto componente (Mandante)

Denominazione	<input type="text"/>		
C. F.	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
con sede legale in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>

Presentatore del progetto 

A valere all'Avviso pubblico Realizzazione di progetti di agricoltura sociale per favorire l'inclusione attiva di soggetti svantaggiati, di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°  del 

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(barrare le caselle che interessano)

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;

che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori

e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

di rispettare i CCNL e gli accordi territoriali di riferimento in materia di trattamenti retributivi;

**In riferimento alla normativa relativa al terzo settore**

di essere un soggetto del terzo settore di cui all'art. 4, comma 1 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore), iscritto nel Registro \_\_\_\_\_

*comma 2 del Codice, il requisito dell'iscrizione al Registro Unico Nazionale del terzo settore può intendersi soddisfatto da parte degli enti anche*

**In riferimento all'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

**In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili**

di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

---

**MODELLO 03: DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE ATS**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della  
 \_\_\_\_\_ mandatario dell'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 Soggetto se necessario)

**PREMESSO**

- che la Regione Lazio ha approvato con determinazione dirigenziale n. \_\_\_ del \_\_\_ l'Avviso pubblico Sviluppo e realizzazione di progetti di agricoltura sociale per favorire l'inclusione attiva nei processi produttivi di soggetti svantaggiati;
- che il suddetto Avviso disciplina l'accesso ai finanziamenti a valere sul PR FSE+ Lazio2021/2027;
- che per la costituzione di ATS, i soggetti coinvolti sottoscrivono e allegano, una Dichiarazione di impegno volta alla costituzione dell'ATS, nel caso di approvazione del progetto presentato.

**SI IMPEGNANO**

- a costituirsi in un \_\_\_\_\_ (utilizzare la dizione opportuna: ATS), ai sensi degli artt. 1703 e seguenti del codice civile, entro e non oltre 30 gg. dall'avvenuta approvazione del progetto presentato e prima dell'avvio delle attività finanziate;
- a indicare quale futuro Capofila del \_\_\_ il/la \_\_\_\_\_
- a conferire al Capofila, con l'atto di ATS (indicare), mandato speciale collettivo con rappresentanza;

**DICHIARANO**

- che la suddivisione tra i componenti l'ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria		Ruoli e competenze nelle attività progettuali <small>(indicare se mandataria o mandante e azioni di competenza del soggetto)</small>
	euro	%	

Data \_\_\_\_\_

Per la \_\_\_\_\_

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

Per la \_\_\_\_\_

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

*(Aggiungere Soggetto se necessario)*