

REGIONE LAZIO
Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione,
Ricerca, Merito

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027
CCI 2021IT05SFPR006

Priorità 4 "Giovani"

Obiettivo specifico a) "Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, soprattutto attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo e i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro, nonché delle persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale (FSE+) ESO4.1" – Azione Cardine 42

"MESTIERI"

**Work experience e sperimentazione di strumenti e metodologie per la
valorizzazione delle imprese artigiane ed il recupero dei mestieri tradizionali
del Lazio**

ALLEGATO A: MODELLI

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE

MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE

**MODELLO 03: DICHIARAZIONE PARTNERSHIP D'INTENTI COSTITUZIONE
ATI/ATS**

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

A cura del legale rappresentante¹ del soggetto proponente

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente in

via

CAP

C.F.

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente

in riferimento all'Avviso pubblico "MESTIERI" *Work experience e sperimentazione di strumenti e metodologie per la valorizzazione delle imprese artigiane ed il recupero dei mestieri tradizionali del Lazio* di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°

del

CHIEDE

che la Proposta di progetto avente per Titolo:

venga ammessa a finanziamento.

A tal fine, dichiara 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**: _____

Data _____

Firma del legale rappresentante*

* 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 degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del Proponente/Capofila dell'ATI/ATS

A cura del legale rappresentante del soggetto proponente

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via

CAP C.F.

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente o dell'ATI/ATS

Riportare qui sotto i dati del Proponente oppure del Capofila dell'ATI/ATS

Denominazione

C. F. P. IVA

Sede legale in via

CAP

(indicare se diversa dalla sede legale)

Sede operativa in via

CAP

(in caso di cantiere edile nel territorio regionale)

sede cantiere in via

CAP

in riferimento all'Avviso pubblico "MESTIERI" Work experience e sperimentazione di strumenti e metodologie per la valorizzazione delle imprese artigiane ed il recupero dei mestieri tradizionali del Lazio" 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. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare con una X ove applicabile)

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo o 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 determini l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- 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
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

In riferimento all'accreditamento degli Enti di Formazione ai sensi della D.G.R. n. 682/2019 e s.m.i:

- di essere accreditato per la macrotipologia "Formazione post diritto dovere/formazione superiore" oppure "Formazione continua" ai sensi della D.G.R 682 del 01/10/2019 e s.m.i.
- che, prima della presentazione della candidatura, ha presentato domanda "Formazione continua" ai sensi della D.G.R 682 del 01/10/2019 e s.m.i;

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.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa Privacy di cui all'art. 23 dell'Avviso e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del legale rappresentante*

* 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 02b: DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante mandante dell'ATI/ATS

A cura del legale rappresentante del soggetto proponente

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in _____ via _____
 CAP _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante del mandante dell'ATI/ATS

Riportare qui sotto i dati del mandante

Denominazione _____

C. F. _____ P. IVA _____

Sede legale in _____ via _____

CAP _____

(indicare se diversa dalla sede legale)

Sede operativa in _____ via _____

CAP _____

(in caso di cantiere edile nel territorio regionale)

sede cantiere in _____ via _____

CAP _____

in riferimento all'Avviso pubblico "MESTIERI" Work experience e sperimentazione di strumenti e metodologie per la valorizzazione delle imprese artigiane ed il recupero dei mestieri tradizionali del Lazio" 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. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare con una X ove applicabile)

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo o 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 determini l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- 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
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

In riferimento all'accreditamento degli Enti di Formazione ai sensi della D.G.R. n. 682/2019 e s.m.i:

- di essere accreditato per la macrotipologia "Formazione post diritto dovere/formazione superiore" oppure "Formazione continua" ai sensi della D.G.R 682 del 01/10/2019 e s.m.i.
- che, prima della presentazione della candidatura, ha presentato domanda "Formazione continua" ai sensi della D.G.R 682 del 01/10/2019 e s.m.i;

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.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa Privacy di cui all'art. 23 dell'Avviso e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del legale rappresentante*

* 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 03: DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE IN ATI/ATS

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE IN ATI/ATS

I sottoscritti

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ indirizzo
_____ n. _____ prov.
_____ C.F. _____, in qualità di legale rappresentante della
_____ mandatario dell'ATI/ATS composta da
_____, avente sede legale in

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ indirizzo
_____ n. _____ prov.
_____ C.F. _____, in qualità di legale rappresentante della
_____ mandante dell'ATI/ATS composta da
_____, avente sede legale in

(aggiungere ove necessario)

in riferimento all'Avviso "MESTIERI" *Work experience e sperimentazione di strumenti e metodologie per la valorizzazione delle imprese artigiane ed il recupero dei mestieri tradizionali del Lazio* approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____ del ____/____/____

DICHIARANO

L'intento di partecipare alla suddetta procedura in ATI/ATS

SI IMPEGNANO

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

DICHIARANO

- che la suddivisione della partecipazione finanziaria e dei ruoli e competenze tra i componenti dell'ATI/ATS avverrà secondo quanto indicato nella seguente tabella:

Soggetto	Partecipazione finanziaria		Ruoli e competenze nelle attività progettuali (indicare se mandataria o mandante e azioni di competenza del soggetto)
	Euro	%	

(Aggiungere Soggetto se necessario)

Data

Per il capofila _____
timbro della struttura e firma del legale
rappresentante* (con fotocopia del documento di
riconoscimento)

Per il mandante _____
timbro della struttura e firma del legale
rappresentante* (con fotocopia del documento di
riconoscimento)

(Aggiungere Soggetto se necessario)

* 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..