

REGIONE LAZIO
Assessorato Formazione, Ricerca, Scuola, Università e Turismo
Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione
Scuola e Università, Diritto allo Studio

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo
Programmazione 2014-2020

Asse 2 “Inclusione sociale e lotta alla povertà” - Priorità di investimento 9.i.) “Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva e migliorare l’occupabilità”,
Obiettivo specifico 9.2 “Incremento dell’occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro, delle persone maggiormente vulnerabili”.

Progetti integrati
di tipo educativo, formativo e di socializzazione per ragazzi

ALLEGATO A: MODELLI

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

MODELLO 01 BIS: INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE

MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE

MODELLI 03: DICHIARAZIONE D’INTENTI A COSTITUIRSI IN ATI/ATS



**REGIONE
LAZIO**

regione.lazio.it

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>		
Nato/a 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 (in caso di ATI/ATS dal legale rappresentante del capofila)

in caso di ATI/ATS riportare i dati del capofila

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"/>		

in riferimento all'Avviso pubblico "Progetti integrati di tipo educativo, formativo e di socializzazione per ragazzi" di cui alla Determinazione Dirigenziale

n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>
----	----------------------	-----	----------------------

CHIEDE

Che la proposta di progetto

Linea di intervento	<input type="text" value="Titolo"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

venga ammessa a contributo. 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 (pec): _____

Data

Timbro e firma del legale rappresentante¹

¹ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento

MODELLO 01 BIS: INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati, si desidera comunicare che i dati personali da Lei conferiti saranno oggetto di trattamento in conformità alla normativa sopra richiamata.

A tal riguardo, si forniscono le seguenti informazioni.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare del Trattamento dei Dati è la Giunta della Regione Lazio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (EMAIL: dpo@regione.lazio.it PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it, centralino 06.51681).

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Direttore *pro tempore* della Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: elongo@regione.lazio.it; PEC: formazione@regione.lazio.legalmail.it; Telefono 06 51684949).

Sono responsabili del Trattamento dei Dati, ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/679, le società/gli enti che, per conto dell'Amministrazione, forniscono servizi di supporto alla gestione elettronica/informatica dei procedimenti amministrativi e a specifiche operazioni o fasi del trattamento.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati è l'Ing. Silvio Cicchelli, titolare di AP/PO presso l'Area Programmazione sostenibile e Infrastrutture energetiche della Direzione regionale Risorse idriche e Difesa del Suolo, che potrà essere contattato al seguente indirizzo: Regione Lazio, Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, Palazzina B, piano V, stanza 5 (Email: dpo@regione.lazio.it; PEC: dpo@regione.lazio.legalmail.it; Telefono: 06.51685061).

MODALITA', FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e/o con supporti cartacei ad opera di soggetti appositamente incaricati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il trattamento risponde all'esclusiva finalità di espletare la presente procedura e tutti gli adempimenti connessi alla realizzazione dell'intervento di cui al presente Avviso.

Il trattamento dei dati ha pertanto come fondamento giuridico le disposizioni nazionali e regionali di attuazione del Regolamento (UE) n. 1303/2013 con tutti i conseguenti atti, compresa la Decisione C(2014)9799 del 12 dicembre 2014 di approvazione del Programma Operativo Regionale del Lazio - Fondo sociale europeo 2014-2020 (di seguito, POR Lazio FSE 2014/2020) nell'ambito dell'Obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione". Su tale base si chiede il consenso dell'interessato in calce alla presente informativa.

CONSEGUENZE DELLA MANCATA COMUNICAZIONE DEI DATI

L'eventuale rifiuto di prestare il consenso o comunque la mancata comunicazione dei dati da parte dell'interessato, considerate le finalità del trattamento come sopra descritte, avrà come conseguenza l'impossibilità per lo stesso di accedere al finanziamento.

DESTINATARI DEI DATI

I dati saranno resi disponibili nei confronti dei Responsabili del Trattamento come sopra indicati e potranno essere comunicati ad altri destinatari, interni o esterni all'Amministrazione, per la finalità sopra descritta, nonché per le finalità di popolamento delle banche dati regionali o adempimento degli obblighi di legge.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati oggetto di trattamento saranno conservati per il periodo necessario alla definizione della presente procedura e all'espletamento di tutte le attività connesse alla realizzazione dell'intervento di cui al presente Avviso, e comunque sino alla completa definizione di tutte le operazioni connesse all'attuazione e alla chiusura del POR Lazio FSE 2014/2020.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare:

- ✓ Il diritto di ottenere dal Titolare del Trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
- ✓ il diritto di chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità degli stessi;
- ✓ il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca
- ✓ il diritto di proporre reclamo al garante della Privacy.

Letta l'informativa che precede,

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate;

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad altri destinatari, interno o esterni all'Amministrazione, per le finalità sopra indicate.

Data

Firma del legale rappresentante
del Soggetto proponente²

² In caso di ATI/ATS replicare per tutti i soggetti che costituiscono o costituiranno l'Associazione.

MODELLO 02a: DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)

Deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante del Soggetto proponente (in caso di ATI/ATS dal legale rappresentante del capofila)

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

In qualità di legale rappresentante del Soggetto proponente (oppure capofila dell'ATI/ATS costituita/costituenda composta da)

Riportare qui sotto i dati del Soggetto proponente oppure, in caso di ATI/ATS costituita o costituenda, riportare i dati del capofila

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

Presentatore del progetto _____

A valere sull'Avviso Pubblico "Progetti integrati di tipo educativo, formativo e di socializzazione per ragazzi" 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;
- che Statuto e Atto costitutivo vigenti sono già depositati presso l'Amministrazione Regionale e, segnatamente, all'interno del fascicolo relativo all'intervento:
(specificare di seguito quale intervento, indicando mese e anno di presentazione)

Qualora lo Statuto e l'Atto costitutivo vigenti non fossero già depositati presso l'Amministrazione Regionale, allegare gli stessi alla proposta

In riferimento all'accreditamento formativo ai sensi della DGR del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i

(Qualora nel progetto siano presenti attività formative che comportino l'acquisizione di conoscenze correlate al conseguimento di una qualifica di cui al "Repertorio regionale delle competenze e dei profili" - D.G.R. n. 452 dell'11 settembre 2012 e s.m.i. o comunque finalizzate al riconoscimento delle relative Unità di Competenze)

- di essere accreditato per la Formazione:
 - Diritto/dovere all'istruzione formazione;
 - Formazione superiore;per il/i settore/i ISFOL ORFEO _____ (indicare il/i settore/i compatibile/i con il tema del/i corso/i e/o con il settore di riferimento);
- che ha presentato domanda di accreditamento per la Formazione:
 - Diritto/dovere all'istruzione formazione;
 - Formazione superiore;per il/i settore/i ISFOL ORFEO _____ (indicare settore/i) compatibile/i con il tema del/i corso/i e/o con il settore di riferimento prima della presentazione della proposta.

In riferimento all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 in materia 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 n. 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 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione delle certificazioni;
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili di essere in regola con le stesse.

In riferimento a quanto stabilito con D.Lgs. n. 198/2006 in materia di pari opportunità fra uomo e donna

- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 2 del D.Lgs n. 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della Legge n. 246 del 28 novembre 2005", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante³

³ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento

MODELLO 02b: DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)

Da compilare solo nel caso di ATI/ATS dal componente mandante (replicare il modello per ogni componente)

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

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente (mandante) dell'ATI/ATS costituita/constituenda composta da

Riportare qui sotto i dati del componente (mandante)

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

Presentatore del progetto _____

A valere sull'Avviso Pubblico "Progetti integrati di tipo educativo, formativo e di socializzazione per ragazzi" 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;
- che Statuto e Atto costitutivo vigenti sono già depositati presso l'Amministrazione Regionale e, segnatamente, all'interno del fascicolo relativo all'intervento:
(specificare di seguito quale intervento, indicando mese e anno di presentazione)

Qualora lo Statuto e l'Atto costitutivo vigenti non fossero già depositati presso l'Amministrazione Regionale, allegare gli stessi alla proposta

In riferimento all'accreditamento formativo ai sensi della DGR del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i

(Qualora nel progetto siano presenti attività formative che comportino l'acquisizione di conoscenze correlate al conseguimento di una qualifica di cui al "Repertorio regionale delle competenze e dei profili" - D.G.R. n. 452 dell'11 settembre 2012 e s.m.i. o comunque finalizzate al riconoscimento delle relative Unità di Competenze)

- di essere accreditato per la Formazione:
 - Diritto/dovere all'istruzione formazione;
 - Formazione superiore;
- per il/i settore/i ISFOL ORFEO _____ (indicare il/i settore/i compatibile/i con il tema del/i corso/i e/o con il settore di riferimento);
- che ha presentato domanda di accreditamento per la Formazione:
 - Diritto/dovere all'istruzione formazione;
 - Formazione superiore;
- per il/i settore/i ISFOL ORFEO _____ (indicare settore/i) compatibile/i con il tema del/i corso/i e/o con il settore di riferimento prima della presentazione della proposta.

In riferimento all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 in materia 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 n. 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 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione delle certificazioni;
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili di essere in regola con le stesse.

In riferimento a quanto stabilito con D.Lgs. n. 198/2006 in materia di pari opportunità fra uomo e donna

- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 2 del D.Lgs n. 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della Legge n. 246 del 28 novembre 2005", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante⁴

⁴ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento



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

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE IN ATI/ATS

I sottoscritti

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 se necessario)

in riferimento all'Avviso "Progetti integrati di tipo educativo, formativo e di socializzazione per ragazzi" 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 <i>(indicare se mandataria o mandante e azioni di competenza del soggetto)</i>
	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)