

|  |
| --- |
| **REGIONE LAZIO****Assessorato Lavoro****Direzione Regionale Lavoro** **Programma Operativo del Fondo Sociale Europeo - Regione Lazio 2014-2020** **Asse I OCCUPAZIONE****Priorità d’investimento 8.i****Obiettivo specifico 8.5****AVVISO PUBBLICO****POR Lazio FSE 2014-2020****Avviso pubblico per la realizzazione di Tirocini extracurriculari per persone con disabilità**  |

**ALLEGATO 2**

 **DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

#### DOMANDA DI FINANZIAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
|  |
| Nato/a a |  | Il  |  |
|  |
| In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente  |
|  |
| Nome Soggetto |  |
|  |
| C. F |  | P. IVA |  |
|  |
| Con sede legale in |  | Via |  |
|  |
| CAP |  |  |
|  |
| Accreditato ai sensi della D.G.R. 198/2014 e s.m.i. ed inserito nell’elenco regionale di cui alla Determinazione dirigenziale del ….., n….. |
| In riferimento all’Avviso pubblico “POR Lazio FSE 2014-2020 - Realizzazione di tirocini extracurriculari per persone con disabilità” |

CHIEDE

Che la Proposta di progetto avente per Titolo:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Venga ammessa a finanziamento per un importo di euro |  |

DICHIARA

che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e smi ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso DPR 28/12/2000, n. 445 e smi, in caso di dichiarazioni mendaci;

(apporre 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.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. di aver preso visione del relativo Avviso pubblico “POR Lazio FSE 2014-2020 -Realizzazione di tirocini extracurriculari per persone con disabilità” pubblicato sul sito <http://www.regione.lazio.it/rl_lavoro/> ;
 |
|  |  |
|  | 1. che tutti i destinatari inclusi nel progetto possiedono i requisiti di accesso richiesti dall’Avviso pubblico;
 |
|  |  |
|  | 1. di aver acquisito, per tutti i destinatari inseriti nel progetto la certificazione in ordine all’iscrizione al collocamento mirato rilasciata dal Centro per l’impiego;
 |
|  |  |
|  | 1. che, per ciascun tirocinante, individuerà un tutor specialistico in possesso dei requisiti stabilito dall’Avviso;
 |
|  |  |
|  | 1. di aver verificato la non sussistenza di cause di inammissibilità del soggetto ospitante;
 |
|  |  |
|  | 1. di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all’invio della documentazione e relativa rendicontazione alla Regione Lazio;
 |
|  |  |
|  | 1. dichiara di conoscere tutta la normativa dell’UE, la normativa nazionale e regionale che regola il POR FSE 2014-2020 e si impegna a rispettarla integralmente;
 |
|  |  |
|  | 1. di osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto di finanziamento;
 |
|  |  |
|  | 1. di garantire il rispetto della privacy relativamente alle informazioni acquisite nell’attuazione del progetto, assicurando il trattamento dei dati sensibili acquisiti sui destinatari nel rispetto delle previsioni di legge (D.Lgs. 196/2003 e smi);
 |

**Letta l’informativa di cui al punto 20 dell’”Avviso pubblico per la realizzazione di Tirocini extracurriculari per persone con disabilità” - POR Lazio FSE 2014/2010:**

**◻ esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi indicate;**

**◻ esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad altri destinatari, interni o esterni all’Amministrazione, per le finalità ivi indicate.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Timbro e firma del legale rappresentante[[1]](#footnote-1) |

1. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento [↑](#footnote-ref-1)