



**DIREZIONE REGIONALE PER L'INCLUSIONE SOCIALE**

***DI CONCERTO***

**CON LA DIREZIONE REGIONALE FORMAZIONE, RICERCA E INNOVAZIONE, SCUOLA E  
UNIVERSITA', DIRITTO ALLO STUDIO**

**AVVISO PUBBLICO**

**modelli di domanda**

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) Obiettivo specifico  
9.1. Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale

Riconoscimento "Qualità MIMIS" - Modello Integrato per il Mantenimento delle competenze e di  
Inclusione Sociale"

Istituzione dell'elenco regionale delle buone pratiche per l'inclusione sociale

**ALLEGATO 2: MODELLI**

**MODELLO 01: DOMANDA DI CANDIDATURA**

**MODELLO 01BIS: INFORMATIVA PRIVACY**

**MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE**

**MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE**

**MODELLI 03: CONSENSO ALLA CANDIDATURA DEL PROGETTO DA PARTE DEGLI ALTRI**

**MEMBRI DELL'ATI/ATS NON PIÙ COSTITUITA**

## MODELLO 01: DOMANDA DI CANDIDATURA

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 (oppure capofila dell'ATI/ATS costituita)

*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 "Riconoscimento "Qualità MIMIS"- Modello Integrato per il Mantenimento delle competenze e di Inclusion Sociale" "Concorso best practice per progetti di inclusione sociale" " di cui alla Determinazione Dirigenziale*

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

### CHIEDE

Che alla Proposta di progetto avente per titolo:

E inserita nella tipologia progettuale di cui all'Art. 6 dell'Avviso  
(*indicare*)

- 1. Iniziative volte al mantenimento delle competenze acquisite anche attraverso il contesto lavorativo ( tirocinio, stage, laboratori pratici) e all'implementazione e sviluppo di nuovi modelli organizzativi e di governance nonché interazione fra soggetti pubblici e privati volti alla creazione e allo sviluppo di nuove sinergie e collaborazioni;
- 2. Iniziative di integrazione scolastica e formazione, attraverso metodologie di co-progettazione e secondo gli indirizzi mutuati dal Quadruple Helix Approach;
- 3. Iniziative volte all'inserimento occupazionale.

venga attribuita la Qualità MIMIS.

### 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 rappresentante<sup>1</sup>

## MODELLO 01 BIS: INFORMATIVA PRIVACY

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento di riconoscimento

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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.

### **RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Direttore pro tempore della Direzione Regionale per l'Inclusione Sociale, con sede in Via del Serafico 127 Roma (Email: [vmantini@regione.lazio.it](mailto:vmantini@regione.lazio.it); PEC:

[impresasocialeserviziocivile@regione.lazio.legalmail.it](mailto:impresasocialeserviziocivile@regione.lazio.legalmail.it) ) .

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.

### **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.

**MODELLO 02a: DICHIARAZIONE** (ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del Proponente singolo o del Capofila dell' ATI/ATS costituita o del Capofila in caso di ATI/ATS non più costituita

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/non più costituita composta da)

\_\_\_\_\_

Riportare qui sotto i dati del Proponente oppure, in caso di ATI/ATS costituita o non più costituita riportare i dati del Capofila

Denominazione \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

Presentatore del progetto \_\_\_\_\_

A valere sull'Avviso Pubblico Riconoscimento "Qualità MIMIS"- Modello Integrato per il Mantenimento delle competenze e di Inclusion Sociale" "Concorso best practice per progetti di inclusione sociale- "" di cui alla Determinazione Dirigenziale

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

E inserita nella tipologia progettuale di cui all'Art. 6 dell'Avviso (indicare)

- 1. Iniziative volte al mantenimento delle competenze acquisite anche attraverso il contesto lavorativo (tirocinio, stage, laboratori pratici) e all'implementazione e sviluppo di nuovi modelli organizzativi e di governance nonché interazione fra soggetti pubblici e privati volti alla creazione e allo sviluppo di nuove sinergie e collaborazioni;
- 2. Iniziative di integrazione scolastica e formazione, attraverso metodologie di co-progettazione e secondo gli indirizzi mutuati dal Quadruple Helix Approach;
- 3. Iniziative volte all'inserimento occupazionale.

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 documenti alla proposta**

**In riferimento agli Enti del Terzo settore di cui all'art. 4, comma1 del D.Lgs. n. 117/2017 (Codice del Terzo Settore)**

- di essere iscritto ad Albi e Registri del terzo Settore attualmente previsti dalle normative di settore;

**In riferimento agli operatori della formazione :**

- di essere accreditato per la Formazione ai sensi della DGR del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i

**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.

Allegare documento di identità in corso di validità

## MODELLO 02b: DICHIARAZIONE (ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)

Da compilare solo nel caso di ATI/ATS costituita dal componente (Mandante) dell'ATI/ATS (replicare il modello per ogni componente)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente (mandante) dell'ATI/ATS costituita/costituenda 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 Qualità MIMIS"- Modello Integrato per il Mantenimento delle competenze e di InCLUSIONE Sociale" "Concorso best practice per progetti di inclusione sociale" di cui alla Determinazione Dirigenziale

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

E inserita nella tipologia progettuale di cui all'Art. 6 dell'Avviso (indicare)

- 1. Iniziative volte al mantenimento delle competenze acquisite anche attraverso il contesto lavorativo (tirocinio, stage, laboratori pratici) e all'implementazione e sviluppo di nuovi modelli organizzativi e di governance nonché interazione fra soggetti pubblici e privati volti alla creazione e allo sviluppo di nuove sinergie e collaborazioni;
- 2. Iniziative di integrazione scolastica e formazione, attraverso metodologie di co-progettazione e secondo gli indirizzi mutuati dal Quadruple Helix Approach;
- 3. Iniziative volte all'inserimento occupazionale.

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 documenti alla proposta**

**In riferimento agli Enti del Terzo settore di cui all'art. 4, comma 1 del D.Lgs. n. 117/2017 (Codice del Terzo Settore)**

- di essere iscritto ad Albi e Registri del terzo Settore attualmente previsti dalle normative di settore;

**In riferimento agli operatori della formazione :**

- di essere accreditato per la Formazione ai sensi della DGR del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i

**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.

Allegare documento di identità in corso di validità

**MODELLO 03: CONSENSO ALLA CANDIDATURA DEL PROGETTO DA PARTE DEGLI ALTRI MEMBRI DELL'ATI/ATS NON PIÙ COSTITUITA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune \_\_\_\_\_

(Via/Piazza, etc.) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

membro dell'ATI/ATS non più costituita per la realizzazione del progetto denominato \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a. di aver preso visione e di essere consapevole della proposta di cui all'Avviso Pubblico Qualità MIMIS"- Modello Integrato per il Mantenimento delle competenze e di Inclusion Sociale" "Concorso best practice per progetti di inclusione sociale- "" di cui alla Determinazione Dirigenziale n.....del.....
- b. di rilasciare il consenso ai fini della candidatura in riferimento all'Avviso suindicato al soggetto (indicare estremi del soggetto proponente) \_\_\_\_\_;
- c. di aver preso visione e di essere consapevole delle modalità e condizioni previste dall'Avviso al par. 7 in oggetto per l'attribuzione e il ritiro del premio la concessione del premio al (indicare estremi del soggetto proponente) \_\_\_\_\_;
- d. di accettare l'ammontare del premio da attribuirsi con successivo atto amministrativo rispetto al presente Avviso relativo alla quota di attività svolte nell'ATI/ATS in caso di attribuzione del premio.

**PRESTA**

il consenso al trattamento dei dati personali con la compilazione del modello 01-bis INFORMATIVA PRIVACY

Allegare documento di identità in corso di validità