

Domanda di Ammissione

e contestuale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____,

Nato/a Stato _____

Comune _____ Provincia _____

il _____, C.F. _____,

Residente in Stato _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____ CAP _____

in qualità di Legale rappresentante di _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla Manifestazione di interesse, finalizzata all'individuazione di partner attuativi per la partecipazione all'Avviso Pubblico emanato dalla Regione Campania di cui al Decreto Dirigenziale n. 527 del 30/11/2016 "Avviso Pubblico - Benessere Giovani - Organizziamoci- Manifestazione di interesse per la realizzazione di Attività Polivalenti - Legge Regionale n. 26 del 08/08/2016- DGR N. 114 del 22/03/2016" e successivo n.1 del 10/01/2017 in conformità ai criteri, alle condizioni e alle procedure previste dalla Manifestazione di interesse medesima, dagli Atti in essa richiamati e dalla normativa nazionale e comunitaria di riferimento, per la realizzazione del progetto denominato _____

Consapevole delle responsabilità penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

DICHIARA

- di conoscere e rispettare la normativa di riferimento ed in particolare di quanto prescritto dalla suddetta Manifestazione di interesse;
- di essere a conoscenza della normativa in materia di ammissibilità delle spese ai sensi della regolamentazione comunitaria vigente;
- di rendersi disponibile a fornire, sempre a mezzo e-mail, tutte le informazioni eventualmente richieste e utili all'espletamento delle attività istruttorie;
- che il soggetto rappresentato è in possesso dei requisiti richiesti dalla manifestazione di interesse;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative a contrattare con gli enti pubblici, come indicate all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 e successive modifiche ed integrazioni ;

- di essere in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- di non essere stato destinatario di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche per fatti gravi, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
- di non trovarsi nelle condizioni che non consentono la concessione di agevolazioni o sovvenzioni pubbliche ai sensi della normativa antimafia;
- di non avere contenzioso in atto con il Comune di Massa Lubrense;
- di essere a conoscenza di tutti gli obblighi che la Manifestazione pone a carico dei beneficiari.

In caso di approvazione del progetto, il sottoscritto

SI IMPEGNA

- a produrre tutta la documentazione ulteriore eventualmente richiesta dall'Amministrazione comunale per la presentazione della candidatura del progetto nei termini previsti;
- ad assicurare, nel caso di ammissione al finanziamento, la massima visibilità alle attività del progetto;
- ad accettare tutti i controlli che l'Amministrazione comunale e/o regionale riterrà di effettuare in ordine ai dati dichiarati nella presente domanda ed a quelli che verranno forniti successivamente nel monitoraggio e controllo delle attività finanziate;
- ad accettare, in caso di eventuale ammissione a finanziamento, di essere inserito negli elenchi dei beneficiari di finanziamenti FSE 2014-2020, secondo le modalità stabilite dalla Regione Campania.

COMUNICA

Che per ogni comunicazione inerente la presente domanda è attiva la seguente casella di posta Elettronica

Luogo e data

Il Rappresentante

Firma e timbro

Si allegano alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- Curriculum esperienziale del soggetto proponente , autocertificato e datato dal legale rappresentante, corredato dall'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.;
- copia dello Statuto del soggetto proponente (con riferimenti iscrizione alla CCIAA se dovuta)