



**Progetto PO FSE 2016-2018 “Abruzzo Include”
SCHEMA DOMANDA**

SEZIONE 1					
Denominazione/Ragione sociale del Capofila:					
Tipologia di Intervento per la quale si richiedono gli incentivi :					
Intervento []					
La/il sottoscritta/o (Titolare/legale rappresentante dell'ente /odf/ impresa/ etc.)	Cognome e nome dell'istante		nata/o il	Comune	prov
	Comune di residenza	CAP	Via	N.	prov
in qualità di (Titolare/legale rappresentante dell' ente/odf/ impresa/ etc.):					
Sede legale	Comune	CAP	Via	N.	prov
	telefono	fax	e-mail	PEC	
Attività economica	codice e descrizione attività principale (Classificazione ISTAT/ATECO 2007)				
Referente dell' ente/impresa per recapito comunicazioni di ammissione a finanziamento	denominazione/nominativo				
	in qualità di:				
	Comune	CAP	Via	N.	prov
telefono	fax	e-mail			
Persona da contattare per informazioni da parte della Regione	Nominativo:				
	in qualità di:				
	telefono	fax	e-mail		

non beneficiando, per gli stessi costi ammissibili, di altri aiuti esentati o approvati attraverso notifica dalla Commissione Europea.

RIEPILOGO ESERCIZI FINANZIARI

SOGGETTO CONCEDENTE L'AIUTO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	DATA DI CONCESSIONE	IMPORTO SOVVENZIONE TOTALE DEI DUE ESERCIZI PRECEDENTI E ATTUALE

- e) di non rientrare fra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi dell'articolo 14, Regolamento (CE) nr. 659/1999, del Consiglio, del 22-03-1999 (*Impegno Deggendorf*);
- f) che le generalità di tutti gli amministratori degli enti/società (della costituenda ATS) muniti del potere di rappresentanza legale e dei soggetti indicati al comma 3 dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016*, tenuto conto della natura giuridica dell'organismo che presenta la candidatura, sono quelle indicate all'interno del Formulario di Presentazione della candidatura (**Allegato A1 e negli allegati A3**);
- g) rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate e di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ove il richiedente ne sia soggetto;
- h) di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi di legge;
- i) rispettare le norme in tema di ammissibilità delle spese come indicati nei regolamenti e/o atti dispositivi della Commissione UE e/o dell'Autorità di Gestione (periodo di ammissibilità, conformità, ecc.);
- j) rispettare le procedure di gestione e rendicontazione previste dall'Avviso e dalla Determinazione Direttoriale DL/23 del 18/02/2014 concernente "Linee guida per l'attuazione operativa degli interventi - modifiche ed integrazioni" Manuale delle Procedure dell'AdG: aggiornamento e ss.mm.ii e fatte salve diverse disposizioni che dovessero intervenire a seguito della definizione del Sigeco PO FSE 2014-2020;
- k) rispettare la normativa in tema di concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione indicati all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016, in quanto applicabili tenuto conto della natura giuridica dell'organismo che presenta la candidatura;
- l) di non essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso;
- m) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- n) di non avere in corso, ovvero di non avere attivato procedure concorsuali nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda;
- o) dichiara di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. Del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente rappresentato decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente alla Regione Abruzzo – Dipartimento Politiche per la SALUTE e il WELFARE - Servizio Politiche per il Benessere Sociale, eventuali variazioni connesse al presente intervento.

AUTORIZZA

in conformità al D.Lgs., 30-06-2003, nr. 196, la Regione Abruzzo – Dipartimento Politiche per la SALUTE e il WELFARE - Servizio Politiche per il Benessere Sociale al trattamento dei dati resi nella presente domanda.

La presente istanza (allegato 1) è presentata unitamente a:

- **Formulario di candidatura con relativo Piano economico**, debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante del capofila del soggetto attuatore (**Allegato A1**);
- **Num. _____ Lettera/e di Adesione ATS/ Dichiarazione di Sostegno** (ente /odf/ impresa/ CPI /etc.) (**Allegato A2**)
- **Num. _____ Atto di Impegno per la realizzazione degli interventi (Allegato A3)**
- **Modello Costituzione ATS (Allegato A4) / Atto Costituzione ATS**
- copia fotostatica di un **documento di riconoscimento** in corso di validità dell'istante (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ scadenza __ / __ / ____;
-altro.....

(luogo e data) _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)

***(ATTENZIONE: SI VEDA IL TESTO DELL'ART. 80 DEL D.LGS. N. 50/2016 ALLEGATO A 5;**