REGIONE ABRUZZO

OBIETTIVO "RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE NEGLI UFFICI GIUDIZIARI"

# ALLEGATO 1.A

## Domanda di finanziamento

**Riferimenti imposta di bollo:**

**Nr identificativo della marca da bollo:**
**Data:**
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 si dichiara che la marca da bollo è stata annullata per la presentazione della presente candidatura e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento che ne richieda l'apposizione

| **Dati relativi all'Organismo di Formazione Accreditato per la macrotipologia "*Formazione Superiore*"** | |
|---|---|
| Ragione sociale dell'Organismo di Formazione | |
| Codice Fiscale | |
| Partita IVA | |
| Codice ATECO | |
| Natura giuridica | |
| Tipologia Accreditamento | |
| Codice Accreditamento | |
| Indirizzo sede legale | |
| Legale rappresentante | |
| Recapiti telefonici e cellulare | |
| Recapiti e-mail e pec | |
| Referente Progetto | |

Il sottoscritto_____ nato a _____ il _____ C.F._____ residente in _____Via_____ Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole che in caso di dichiarazioni false o mendaci o di produzione di atti falsi si applicano le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**PROPONE**

la propria candidatura all'intervento formativo RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE NEGLI UFFICI GIUDIZIARI della durata di n° 450 ore da erogarsi ai destinatari e con le modalità previste nell'Avviso approvato con Determinazione n°_____

**SI IMPEGNA A**

- realizzare le attività nel rispetto delle disposizioni di legge nazionali e regionali e in ottemperanza alle prescrizioni dell'Avviso;
- a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati personali indicati nel presente modulo.

REGIONE ABRUZZO

Inoltre,

consapevole che ogni ostacolo od irregolarità, se strumentali e debitamente accertati, frapposti all'esercizio del controllo, può costituire elemento sufficiente per la revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate,

**ASSICURA**

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di sua competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti;
- che le attività in oggetto non usufruiscono né usufruiranno di altri finanziamenti pubblici;

**DICHIARA**

- che, in ottemperanza e ai fini di quanto previsto dall'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e s.m.i., per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato", anche non in via esclusiva, valido per il rapporto in essere e per quelli futuri è il seguente:

| | |
|---|---|
| ISTITUTO | |
| AGENZIA | |
| INTESTATARIO | |
| IBAN | |

- dichiara altresì (*barrare la casella di interesse*):

☐ di essere l'unico soggetto titolato ad operare sul conto corrente sopra indicato, non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo;

☐ di non essere l'unico soggetto titolato ad operare sul conto corrente sopra indicato, essendo stati delegati altri soggetti di cui si indicano le generalità ed il codice fiscale:

| | |
|---|---|
| Nome e Cognome: | |
| Codice Fiscale | |
| Luogo e data di nascita | |
| Residenza | |
| Nome e Cognome: | |
| Codice Fiscale | |
| Luogo e data di nascita | |
| Residenza | |

**DICHIARA di essere informato che:**

1. il mancato rispetto degli impegni assunti con il presente atto comporta la revoca del finanziamento concesso ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione concedente.
2. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (presa visione dell'Allegato all'Avviso "Informativa sulla tutela dei

REGIONE ABRUZZO

dati personali Privacy", e ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 e di quanto disposto dal Reg. UE 2016/679) impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni riguardanti il conto bancario indicato.

Luogo e data, _____

Nominativo e firma

_____

Allegare documento di identità valido