

**AVVISO PUBBLICO “AZIONI DI RETE PER IL LAVORO – AMBITO DISABILITA’”**  
**PIANO PROVINCIALE DISABILI**  
**Fondo Regionale L.R. n. 13/2003 – annualità 2021-2022**

**DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA PARTECIPAZIONE ALLE AZIONI DI RETE  
PER IL LAVORO – AMBITO DISABILITA’ MEDIANTE ACCORDO DI PARTENARIATO**  
*[a cura di ciascun Partner/Associato]*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ (PROV)  
in \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di (*RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA*)

Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_  
(CAP) \_\_\_\_\_ (PROV) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
e sede operativa a \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ (PROV)  
in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

l'intenzione di partecipare alla rete del progetto

promosso da \_\_\_\_\_ a valere sull'Avviso pubblico in  
oggetto e, qualora il Progetto fosse ammesso al finanziamento, di sottoscrivere l'Accordo di  
partenariato per la realizzazione delle Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità con il ruolo di:

☐ **PARTNER** con il compito di/competente per la seguente attività

per un costo pari ad € \_\_\_\_\_ che \_\_\_\_\_ troverà copertura tramite  
la corrispondente quota-parte del finanziamento eventualmente assegnata al Progetto;

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità" e  
dello schema di Accordo di partenariato e di accettarne tutte le condizioni;

Inoltre, consapevole in caso di dichiarazioni mendaci della responsabilità penale ex art. 76 del DPR  
n. 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

☐ di NON essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99;

- ☐ di essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99 ed ottemperante ai sensi della norma;
- ☐ che il costo sopra indicato non trova copertura finanziaria attraverso il contributo di altri programmi comunitari/nazionali/regionali o comunque altre risorse pubbliche;
- ☐ che non sono intervenute variazioni rispetto alla ragione sociale e ai requisiti di ammissibilità al finanziamento e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Provincia di Cremona;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non essere sottoposto a misure giudiziarie o amministrative che limitano la possibilità giuridica di contrarre con la P.A.;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non trovarsi in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti normative antimafia.

***oppure***

- ☐ **ASSOCIATO** con il compito di/competente per la seguente attività
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità" e dello schema di Accordo di partenariato e di accettarne tutte le condizioni;

Inoltre, consapevole in caso di dichiarazioni mendaci della responsabilità penale ex art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

- ☐ di NON essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99;
- ☐ di essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99 ed ottemperante ai sensi della norma;
- ☐ che eventuali costi sostenuti per la partecipazione all'attuazione del Progetto non saranno esposti al soggetto Capofila in quanto non ammissibili a valere sul suddetto Avviso pubblico";
- ☐ che non sono intervenute variazioni rispetto alla ragione sociale e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Provincia di Cremona;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non essere sottoposto a misure giudiziarie o amministrative che limitano la possibilità giuridica di contrarre con la P.A.;

[Intestazione Soggetto richiedente]

- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non trovarsi in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti normative antimafia.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR, General Data Protection Regulation) (Utenti dei servizi telematici SINTESI) disponibile on line all'indirizzo: <http://www.provincia.cremona.it/sintesi/privacy/> e acconsente al trattamento dei dati personali, consapevole che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
luogo data Timbro e firma del legale rappresentate o suo delegato

ALLEGATI:

- ☐ Carta di identità del legale rappresentante (o suo delegato)
- ☐ Procura