

[Intestazione Soggetto Partner/Associato]

AVVISO PUBBLICO

Azione di Sistema sperimentale per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità connessa a disturbi dello spettro autistico – annualità 2023-2024

Piano provinciale per l'inserimento lavorativo delle persone disabili
(Fondo 2020-2021-2022) CUP: G91C22000010002 e G91C23000360002

DICHIARAZIONE DI INTENTI

[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 dell'azione sperimentale per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità connessa a disturbi dello spettro autistico

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

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

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

e di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e dell' 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 INOLTRE

- ☐ di NON essere soggetto agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999;
- ☐ di essere soggetto agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 ed ottemperante ai sensi della norma;
- ☐ (per i soli soggetti PARTNER) che il costo sopra indicato non trova copertura finanziaria attraverso il contributo di altri programmi comunitari/nazionali/regionali o comunque altre risorse pubbliche;
- ☐ (per i soli soggetti ASSOCIATI) 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 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.

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

[Intestazione Soggetto richiedente]

ALLEGATI:

- ☐ Carta di identità del legale rappresentante (o suo delegato)
- ☐ Procura (in caso di delega da parte del legale rappresentante)