

*[Intestazione Soggetto aderente]***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**ATTO DI ADESIONE**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 **PREMESSO CHE**

l'Azione di sistema sperimentale per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità connessa a disturbi dello spettro autistico è disciplinata dall'Accordo di partenariato approvato con Determinazione n.  del  sottoscritto tra la Provincia di Cremona – Settore Lavoro e Formazione e i soggetti attuatori del progetto di rete

**DICHIARA**

- di aderire al suddetto Accordo di partenariato in qualità di:

☐ **PARTNER** del progettopromosso da 

con il seguente ruolo/competente per la seguente attività

per un costo pari ad €  che troverà copertura tramite la corrispondente quota-parte del Finanziamento assegnato al Progetto.

☐ **ASSOCIATO** del progetto

promosso da

con il seguente ruolo/competente per la seguente attività

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Azione di Sistema sperimentale per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità connessa a disturbi dello spettro autistico – annualità 2023-2024" 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.

*[Intestazione Soggetto richiedente]*

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 rappresentante o suo delegato

ALLEGATI:

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