**“VALORE LAVORO”**

**AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI DI INSERIMENTO LAVORATIVO DI PERSONE CON DISABILITA’**

All’**ASPAL**

Servizio Politiche a favore di soggetti a rischio di esclusione

Via Is Mirrionis, 195

09122 CAGLIARI

[agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it)

Il/la sottoscritto/a      , codice fiscale      , partita IVA      , luogo di nascita      ,prov. (     ), data di nascita \_\_\_\_, cittadinanza      , sesso M  - F  residente in      , via/vicolo      , n.      , comune      , prov. (     ), CAP     , con documento di identità (che si allega in copia) n.       scad. il \_\_;

in qualità di Titolare/legale rappresentante dell’impresa/soggetto proponente       con sede legale in      , n.      , comune       prov. (     ), CAP      , telefono/cellulare      , e-mail      , PEC      , codice fiscale      , partita IVA      ,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall’adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA DI:**

* non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p.;
* non avere in corso cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’art. 67 D.lgs. n. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
* non essersi reso colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste ai fini della selezione.

**CON LA PRESENTE SCRITTURA, A VALERE AD OGNI FINE DI LEGGE, CONFERISCE A**

Nome      , cognome      , codice fiscale      , luogo di nascita      , prov. (     ), data di nascita \_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza      , residente in      , via     , n.      , comune     , prov. (     ), CAP     , telefono/cellulare      , e-mail      , con documento di identità (che si allega in copia) n.       scad. il \_\_

**PROCURA  DELEGA**

per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti all'inoltro della Domanda di partecipazione all’Avviso e per la ricezione di tutti gli atti ad essa correlati

per la conservazione in originale dei documenti cartacei presso la sede del procuratore nel rispetto di quanto previsto dall’Avviso[[1]](#footnote-2).

Con la presente procura autorizza altresì̀ l’elezione di domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti al procedimento amministrativo, presso l’indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore/delegato sopra indicato che provvede alla trasmissione della domanda, alla ricezione di tutti gli atti/comunicazioni e provvedimenti, ivi compresi quelli limitativi della sfera giuridica del delegante.

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGO E DATA**  **,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  (Firma digitale)[[2]](#footnote-3) o (Firma autografa)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ALLEGA**

* la copia del documento d’identità valido in caso di firma Autografa

Il procuratore/delegato summenzionato, avendo preso visione della presente procura/delega, sottoscrive e accetta ed inoltre

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall’adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA DI:**

* non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p.;
* non avere in corso cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’art. 67 D.lgs. n. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
* non essersi reso colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste ai fini della selezione.

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGO E DATA**  **,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **IL PROCURATORE/ SOGGETTO DELEGATO**  (Firma digitale)[[3]](#footnote-4) o (Firma autografa)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. Da barrare solo nel caso in cui si opti per la conservazione in originale dei documenti cartacei presso la sede del procuratore, in caso contrario, la conservazione sarà presso la sede del proponente. [↑](#footnote-ref-2)
2. Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 20 comma 2 del d.lgs.7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale"; [↑](#footnote-ref-3)
3. Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 20 comma 2 del d.lgs.7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale"; [↑](#footnote-ref-4)