**ALLEGATO I - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO IN.S.I.E.M.E.**

**INserimenti Specialistici Individualizzati ed Esperienze Multidisciplinari in Equipe**

**All’Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro**

Via Is Mirrionis 195 – 09122 Cagliari

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

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **Legale Rappresentante** del/della (indicare tipologia organismo, es. “cooperativa sociale”):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominata (indicare ragione sociale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare sede operativa rispetto all’ambito territoriale per cui si presenta la domanda)*

**soggetto capofila** dell’ATI/ATS *(barrare opzione)*  𑂽 costituito 𑂽 costituendo

**CONGIUNTAMENTE CON**

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **Legale Rappresentante** del/della (indicare tipologia organismo, es. “cooperativa sociale”):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominata (indicare ragione sociale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede operativa presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**soggetto componente** dell’ATI/ATS costituito o costituendo;

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Riportare per ogni soggetto componente l’ATI/ATS tutte le informazioni sopra indicate.*

*Se uno dei soggetti del raggruppamento è un consorzio, indicare anche per quali componenti il consorzio partecipa (aggiungere righe se necessario):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia organismo | Denominazione | Sede legale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

in risposta all’Avviso **“AVVISO IN.S.I.E.M.E. -INserimenti Specialistici Individualizzati ed Esperienze Multidisciplinari in Equipe”**

**CHIEDE**

Il finanziamento del progetto (inserire titolo del progetto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elaborato secondo lo schema di cui all’Allegato III (Formulario Progettuale), riferito all’ambito territoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un importo pari a euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole della decadenza dal beneficio acquisito nel caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, e degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

* che il raggruppamento di cui alla presente domanda possiede nel suo complesso i **requisiti** di partecipazione di cui all’art. 7dell’Avviso, come da dichiarazioni allegate rese separatamente da ciascun componente il raggruppamento (Allegato IV);
* che il raggruppamento così costituito presenta la propria proposta progettuale con riferimento ad un solo ambito territoriale di cui all’articolo 6 dell’Avviso.
* che ogni componente del raggruppamento ha sede legale o una sede operativa nell’ambito territoriale per il quale si presenta la domanda;

**DICHIARA INOLTRE**

* di aver preso visione dell’Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso; di essere a conoscenza della normativa comunitaria e regionale che regola la gestione dei Fondi Strutturali e di Investimento Europei (Fondi SIE), e in particolare del Fondo Sociale Europeo e delle pertinenti disposizioni di attuazione a livello nazionale e regionale, e di impegnarsi ad osservare tutti gli adempimenti ad essa connessi;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali sulla base del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.Lgs. 196/03.
* **di impegnarsi, in caso di approvazione del progetto e assegnazione delle risorse, a rispettare le modalità di attuazione e gli obblighi previsti dall’Avviso pubblico.**

Si dichiara infine che la persona individuata quale referente per tutte le comunicazioni inerenti la presente domanda e in generale l’Avviso, è il Sig./ la Sig.ra:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UNITAMENTE ALLA PRESENTE DOMANDA SI TRASMETTONO I SEGUENTI ALLEGATI:**

* Allegato I Bis - Manifestazione di interesse a partecipare al partenariato (eventuale);
* Allegato II - Modello annullamento marca da bollo;
* Allegato III - Formulario progettuale;
* Allegato III bis - Preventivo economico finanziario
* Allegato IV - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio sul possesso dei requisiti compilata e sottoscritta dal rappresentante legale di ogni componente il raggruppamento. Se uno dei soggetti componenti il raggruppamento è un consorzio, la dichiarazione dovrà essere presentata anche da ogni consorziato per il quale il consorzio partecipa;
* Allegato V - Dichiarazione di intenti per la costituzione del raggruppamento, sottoscritta con firma autografa (nelle forme previste dalle norme vigenti) da ciascuno dei soggetti componenti il raggruppamento (nel caso di raggruppamenti non ancora costituiti);

oppure

* Allegato V bis - Per i raggruppamenti già costituiti, copia conforme dell’atto notarile di costituzione e documento contenente la descrizione dei ruoli di ciascun componente e delle attività assegnate;
* *Curriculum vitae* di tutti i componenti il gruppo di lavoro, ci cui all’art 9 dell’Avviso Pubblico (di massimo 4 pagine ciascuno), redatti secondo il modello europeo nelle forme della dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e contenenti l’autorizzazione al trattamento dei dati, debitamente sottoscritti dal soggetto a cui il curriculum si riferisce e corredati dalle copie dei relativi documenti di identità in corso di validità[[1]](#footnote-1).

***Nel caso di ATI /ATS costituenda:***

**Firma digitale dei legali rappresentanti di tutti i soggetti componenti**

***Nel caso di ATI/ ATS già costituita:***

**Firma digitale del legale rappresentante del soggetto capofila**

1. Non è necessaria l’allegazione del documento di identità laddove il singolo cv sia redatto in forma telematica e vi sia stata apposta, dal soggetto a cui il curriculum si riferisce, la firma digitale o la firma elettronica qualificata, valida ai sensi dell’art. 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 – CDA [↑](#footnote-ref-1)