

## Allegato 1

Marca da bollo

€ 16,00

(o indicare motivo esenzione)

Comune di Fonte Nuova  
Servizio Amministrazione Generale  
Via Machiavelli, 1  
CAP 00013

**Oggetto:** Avviso Pubblico "Giovani (e) Risorse - Realizzazione Corso di Formazione per tecnico esperto nella gestione dei servizi"

### DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_ (in caso di ATI: mandatario della costituenda ATI composta da \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_),

*In caso di ATI:*

*Mandatario:* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso Pubblico del Comune di Fonte Nuova "Giovani (e) Risorse - Realizzazione Corso di Formazione per tecnico esperto nella gestione dei servizi" approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### CHIEDE / ONO

Che il progetto presentato da \_\_\_\_\_ (ovvero dalla costituenda ATI tra le società \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_) e denominato \_\_\_\_\_ venga ammesso a partecipare al finanziamento, per un importo pari ad euro € \_\_\_\_\_, ..

### DICHIARA/ NO

**Ai sensi del D.P.R. 445/2000**

- Che, qualora approvato, l'intervento verrà realizzato presso la sede: indirizzo \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

- Che ha preso visione dell'avviso e della convezione allegata e che fin da ora ne accetta integralmente tutte le condizioni;

- Che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;

- Che il soggetto non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito;

- Che nell'anno antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico il soggetto partecipante non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione agli avvisi pubblici;

- Che il soggetto partecipante non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito, e che la stessa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS sede di ..... – matr. Nr. ....

INAIL sede di ..... – matr. Nr. ....

(nel caso di ATI, specificare le informazioni per Mandante e Mandatarie)

- Che non si trova in condizione di liquidazione coatta amministrativa, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;

- Che ha ottemperato alle disposizioni della legge 68/1999 sulle "norme per il diritto al lavoro dei disabili (in alternativa, che l'Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla legge 68/99 per il collocamento dei disabili);

- Che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data

### **Timbro societario e firma del legale rappresentante**

In caso di ATI, la domanda e contestuale dichiarazione deve essere sottoscritta congiuntamente dai legali rappresentanti di tutti i componenti dell'ATI

Allegati

- Copia di un documento di identità in corso di validità (in caso di ATI, per tutti i firmatari)
- Formulario
- In caso di ATI: Dichiarazione di intenti per la costituzione di ATI