

Domanda di ammissione all'Avviso pubblico

SUPPORTO AI SERVIZI DOMICILIARI

Migliorare la qualità della vita delle famiglie con carichi di cura a favore di minori, anziani non autosufficienti e persone con disabilità'

Informazioni sul trattamento dei dati

I dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati unicamente per la gestione dei progetti e per interazioni tra Regione Campania ed Ente_____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____ nella qualità di legale rappresentante del Soggetto proponente denominato _____ con sede in:

_____ sede legale e/o operativa _____

CAP _____

Iscritto al registro/accreditato per (se del caso) _____

Telefono _____ Fax _____ e – mail _____

_____ referente da contattare _____

tel. _____ Fax _____ e – mail _____

CHIEDE

che, con riferimento all'Avviso in epigrafe, il progetto di cui all'Allegato B e di seguito descritto, venga ammesso alla selezione prevista dall'Avviso medesimo e, a tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000 ss.mm.ii

DICHIARA

che tutte le informazioni riportate nella presente domanda e nell'allegato formulario e dichiarazioni corrispondono al vero e di aver preso visione dell'Avviso pubblico in oggetto indicato e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni.

Titolo del progetto: _____

Durata dell'intervento: _____

Finanziamento richiesto: € _____

Fanno parte integrante della domanda i seguenti allegati:

- 1) fotocopia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante del Soggetto proponente;

- 2) formulario di presentazione del progetto (Allegato B), comprensivo di budget, sottoscritto in originale dal Legale Rappresentante del Soggetto proponente;
- 3) certificato attestante l'iscrizione nei competenti registri o albi, se non regionali.
- 4) la dichiarazione di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, redatta ai sensi del DPR n. 445/00;
- 5) la dichiarazione di non essere incorso in alcuno dei divieti previsti dall'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i., redatta ai sensi del DPR n. 445/00,
- 6) la dichiarazione di non essere incorso nel divieto di contrarre con la pubblica amministrazione previsto dall'art. 32-quater Codice penale, redatta ai sensi del DPR n. 445/00;
- 7) copia dell'atto costitutivo e dello statuto dai quali emerga che l'organismo opera nello specifico settore dei servizi di cura.

Per il Soggetto proponente
Il Legale Rappresentante

Timbro e firma

Data