



ALLEGATO 1

Giunta Regionale della Campania
catalogodetenuti@pec.regione.campania.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO "CATALOGO DI PERCORSI FORMATIVI PER L'INCLUSIONE SOCIO - LAVORATIVA DEI DETENUTI" – P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVO SPECIFICO 7 (R.A. 9.2) AZIONE 9.2.2 APPROVATO CON DD _____ DEL _____

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il
..... CF..... in qualità di legale rappresentante di
..... capofila del costituendo/constituito raggruppamento nella forma di ATS

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso pubblico "Catalogo di percorsi formativi per l'inclusione socio-lavorativa dei detenuti" per l'inserimento nella seguente sezione:

(Barrare una sola casella)

SEZIONE MINORI

SEZIONE ADULTI

del/i seguente/i percorso/i formativo/i:

(Ripetere per ogni percorso formativo)

SEP _____ QUALIFICA _____ per l'importo di € _____

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con l'espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- che, nei propri confronti, non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;

DICHIARA, altresì

che il soggetto di cui ha la rappresentanza:

(Barrare solo le caselle pertinenti)

- è in regola con l'accreditamento della regione Campania per le utenze speciali, con riferimento n. _____, in linea con quanto stabilito dalla normativa di riferimento;
- è in possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. 449/2017, ex art.3, comma 3 e art.6, comma 2;
- ha sede operativa in Regione Campania;
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo triennio;
- è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
- non è tenuto all'iscrizione alla CCIAA;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato;
- è esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione _____);
- è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;



ALLEGATO 1

- non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna” così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

ALLEGA

quale parte integrante alla presente domanda:

(Barrare solo la casella corrispondente al documento che si allega)

- copia leggibile del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto capofila e del soggetto partner, di cui all’art. 3 dell’Avviso;
- formulario di presentazione del progetto, sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto capofila (All.2);
- dichiarazione, resa e sottoscritta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dal rappresentante legale del soggetto partner del terzo settore (All.3);
- dichiarazione di impegno a costituirsi nella forma di ATS, resa e sottoscritta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dal rappresentante legale del soggetto capofila e del soggetto partner, secondo quanto previsto all’art. 3 del presente Avviso (All. 4);
- atto di costituzione del raggruppamento, nel caso di soggetto associato già costituito;
- intese stipulate dal soggetto proponente con le imprese e/o le associazioni di categoria della regione Campania.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii..

Data,

Firma del legale rappresentante
