

Autodichiarazione del Legale Rappresentante del Soggetto proponente (resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) - Allegato 3

OGGETTO: Avviso pubblico per la selezione di interventi sperimentali ed innovativi che mirino a potenziare e ad integrare i servizi finalizzati all'assistenza e all'autonomia di soggetti in età scolare con disabilità fisiche o sensoriali- Delibera di Giunta regionale della Campania n. 656 del 17/12/2019.

Alla Direzione Generale per le Politiche sociali e
Socio-sanitarie
50.05.00
Via Nuova Marina n. 19 (ex Palazzo Armieri)
80133 Napoli

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
....., codice fiscale, in qualità di legale
rappresentante dell'Ambito, con sede legale in, telefono n.
....., indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
.....

In relazione

All'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la realizzazione di interventi sperimentali ed innovativi che mirino a potenziare e ad integrare i servizi finalizzati all'assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale di soggetti in età scolare con disabilità fisiche o sensoriali con preferenza per le disabilità uditive,

DICHIARA

che il Soggetto attuatore è un Istituto scolastico specializzato nell'istruzione di soggetti con disabilità fisiche o sensoriali in età scolare con preferenza per le disabilità uditive o Ente iscritto nel registro delle persone giuridiche di diritto privato della Regione Campania che persegue la medesima finalità:

che il Soggetto attuatore offre idonee garanzie in termini di sana e corretta gestione amministrativa e finanziaria, tali da poter essere considerato soggetto affidabile per la realizzazione dell'intervento:

che l'istanza di manifestazione di interesse reca una proposta progettuale che non è già finanziata con altri Fondi strutturali, nazionali e regionali o scaturenti dal PNRR, ai sensi dell'articolo 9 del regolamento (UE) 2021/241 che pone il divieto di cosiddetto "doppio finanziamento".

DICHIARA, inoltre

☐ l'impegno a coprire le spese non ammissibili di seguito elencate, se indispensabili alla realizzazione dell'intervento:

.....
.....
.....
.....
.....

- i costi sostenuti o riferiti a procedure avviate prima della stipula della Convenzione con la Regione Campania;
- ogni altra spesa non ammissibile ai sensi delle vigenti normative nazionali e regionali.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy (allegato 6), pertanto autorizza il trattamento dei dati acquisiti in relazione alla presente domanda, esclusivamente per le finalità per le quali essi vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

(luogo e data)

Il legale Rappresentante dell'Ambito

Firma digitale