



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio -Sanitarie

Allegato B
Istanza di Partecipazione

Avviso Pubblico “Manifestazione di interesse rivolta agli ambiti territoriali rivolta agli Ambiti Territoriali da selezionare quali Enti territoriali Partner di progetto per le finalità di cui all’Avviso “INtegra” - D.G.R. n. 535/2024”

Alla
Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per le Politiche sociali e socio-sanitarie - 50 05
PEC: dg.500500@pec.regione.campania.it

Oggetto: Manifestazione d’interesse indetta dalla Regione Campania (D.G.R. n. 535/2024), rivolta agli ambiti territoriali/Consorti, finalizzata alla selezione di Ambiti Territoriali/Consorti quali Enti territoriali Partner di Progetto, per la successiva presentazione a cura della regione Campania di un Progetto a valere sull’**Avviso pubblico “INtegra”** approvato con Decreto del Capo Dipartimento n.275 del 4 settembre 2024 per la presentazione di proposte d’intervento finalizzate all’inclusione sociale delle persone a rischio di grave marginalità sociale e al contrasto della condizione di senza dimora da finanziare sulla Priorità 1 “Sostegno all’inclusione sociale e lotta alla povertà” – Obiettivo specifico I (ESO 4.12) – e sulla Priorità 3 “Contrasto alla deprivazione materiale” – Obiettivo specifico m (ESO 4.13) del PN Inclusione e lotta alla povertà 2021-2027 FSE+, pubblicato sulla pagina dedicata all’Avviso consultabile al link <https://pninclusione21-27.lavoro.gov.it/avvisi/INtegra> .

Il /La sottoscritto/a,

Nome Cognome _____

Coordinatore/Direttore dell'Ambito Territoriale/Consortio _____

MANIFESTA INTERESSE

e chiede di poter partecipare alle attività di progettazione delle azioni ed interventi relative alla Proposta progettuale che sarà presentato dalla Regione Campania a valere sull’Avviso “INtegra”, approvato con Decreto del Capo Dipartimento n.275 del 4 settembre 2024 del MLPS, finalizzate all’inclusione sociale delle persone a rischio di grave marginalità sociale e al contrasto della condizione di senza dimora

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- di essere legale rappresentante di

Denominazione ATS	
Comune capofila	
Sede legale	
Telefono	
PEC	

- **che il numero di persone iscritte all'anagrafe fittizia relative all'Ambito territoriale/Consorzio di cui si è legale rappresentate è _____**
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per selezione di Ambiti Territoriali/Consorzi quali Enti territoriali Partner di Progetto, per la successiva presentazione a cura della regione Campania di un Progetto a valere sull'Avviso pubblico "Integra" e dei relativi allegati;
- di avere, altresì, piena conoscenza dell'Avviso ministeriale "INtegra" e dei documenti ad essi allegati, collegati o complementari e di accettare le condizioni in essi previste e di aver preso visione dell'"Informativa sul trattamento dei dati personali" di cui all'Allegato D all' Avviso pubblico ministeriale "INtegra";
- I sottoscritt (nome e cognome) _____
dichiara di avere letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato D) conferiti con la presente istanza allegata all'Avviso Pubblico, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, secondo quanto specificato nell'Informativa.

Al presente modulo si allega:

- 1) Allegato C – Modello proposta progettuale
- 2) Allegato C1 – Piano finanziario

data

firma digitale del dichiarante