Autodichiarazione del Legale Rappresentate del Soggetto proponente (resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) - Allegato 2

OGGETTO: Avviso per manifestazione di interesse per il sostegno di interventi sperimentali ed innovativi, rivolti agli alunni con disabilità fisiche o sensoriali degli ambiti afferenti ai capoluoghi di provincia, che mirino a potenziare e a integrare i servizi finalizzati all'assistenza e alla autonomia di norma sostenuti dagli ambiti stessi. In attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 46 del 05/02/2025.

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

II/La	sottoscritte	o/a				nato/a il		a
			, codice fis		, in qualità di legale			
								_
		,	indirizzo	di	posta	elettronica	certificata	(PEC)
In relazione								
sperin l'autoi	nentali ed nomia e la	innovativi che	e mirino a pote le personale di	nziare	e ad integr	eresse per la re are i servizi fina lare con disabilit	alizzati all'assis	tenza per
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/Ente iscritto nel registro delle persone giuridiche di diritto privato della Regione Campania che perseguono la medesima finalità;							
			•			sana e corretta bile per la realizz	•	
	con altri	Fondi struttura	ali, nazionali e	regional	i o scature	osta progettuale nti dal PNRR, a o "doppio finanzi	i sensi dell'artio	

## DICHIARA, inoltre

- l'impegno a coprire le spese non ammissibili elencate nell'Avviso, 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 4), 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

## Allegati:

- cronoprogramma dell'intervento

fonte: http://burc.regione.campania.it