



MODELLO DOMANDA AMMISSIONE

Alla Giunta Regionale Campania

Direzione Generale per l'Università la Ricerca e l'Innovazione

Via Don Bosco, 9/E

Napoli

Oggetto: Richiesta ammissione al FSE 2007 – 2013/2014 - 2020, Asse IV "Capitale umano" nell'ambito della tipologia progettuale: *Scuole di specializzazione in ambito sanitario*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ domiciliato/a presso _____

Nella qualità di _____

Dell'Ente _____

Con sede in _____ Cap _____ -

Via _____

Tel. N. _____ fax n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

CHIEDE

relativamente al bando in oggetto indicato (art. 1 e 5) , l'ammissione a finanziamento dei contratti aggiuntivi come di seguito elencati :

Aggiungere righe in base al numero di Scuole di Specializzazione :

N. Prog.	Scuola di Specializzazioni	Contratti aggiuntivi	Tot. preventivo
Totale			



Ai sensi dell'avviso pubblico in oggetto il sottoscritto dichiara:

1. di aver attivato scuole di specializzazione in materia sanitaria nell'ultimo triennio (art. 2)
2. di non aver presentato altre istanze per lo stesso avviso (art. 2)
3. di aver tenuto conto dei seguenti criteri per la formulazione della presente proposta di attribuzione (art. 8)
 - Numero massimo degli iscrivibili a ciascuna delle Scuole di Specializzazione della Scuola di Medicina e Chirurgia di appartenenza;
 - Numero di contratti di formazione specialistica assegnati dal MIUR a ciascuna Scuola di Specializzazione;
 - Numero di domande di partecipazione alla selezione per ciascuna scuola di specializzazione della Scuola di Medicina e Chirurgia di appartenenza;
 - Numero di sedi universitarie aggregate alle singole Scuole di Specializzazione della Scuola di Medicina e Chirurgia di appartenenza;
 - Rapporto fra il numero delle domande presentate per la selezione e numero di contratti assegnati dal MIUR
4. di impegnarsi a destinare le risorse assegnate a laureati nati e/o residenti in Campania (art.1)
5. che la presente proposta presenta i requisiti di ammissibilità di cui all'art. 8 dell'avviso

In relazione alle disposizioni sulla tutela della *privacy* – D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la Regione Campania si riserva di raccogliere, trattare, comunicare, diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei corsi in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo. Conseguentemente la comunicazione alla Regione Campania dei dati personali riguardanti i corsisti, i docenti, il personale amministrativo, etc., avverrà sotto la responsabilità dello scrivente, il quale è tenuto ad acquisire agli atti della struttura la preventiva autorizzazione all'uso di tali dati personali.

Dichiara, altresì, che le informazioni, i dati ed i risultati riportati sul formulario cartaceo corrispondono al vero.

Documentazione allegata:

Si

No

1. Dichiarazione sostitutiva;

	 Unione Europea		 REGIONE CAMPANIA	 P.O.R. Campania FSE 2007-2013
Luogo e data RAPPRESENTANTE		FIRMA		DEL LEGALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ e domiciliato/a per la carica presso la sede sociale _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente _____ con sede in _____ - _____ prov. _____, Via _____ n. _____,

ai fini della presentazione del/degli allegato/i progetto/i;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti,

DICHIARA

che il soggetto rappresentato non si trova in nessuna delle seguenti condizioni ostative:

- che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, o a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le persone munite di poteri del soggetto rappresentato non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per qualsiasi reato che incide sulla loro moralità professionale o per delitti finanziari;
- che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente in materia;
- che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione vigente in materia;
- Il concorrente dichiara, inoltre, che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D. Lvo dell'8/06/2001, n. 231.



- che la richiesta di finanziamento per le borse di dottorato di cui al formulario allegato, rispetta il principio di addizionalità del FSE (Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006 art 15);

Dichiara di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'Amministrazione Regionale, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. , emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente rappresentato decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore.

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Formattato: Allineato a

Eliminato: ¶

La tua
Campania
cresce in
Europa

