



Regione Umbria



**INVESTIAMO NEL TUO FUTURO**

**AVVISO PUBBLICO** in regime di concessione ex art. 12 L. 241/90 per la presentazione di **PROGETTI SPERIMENTALI del terzo settore \_ Azioni innovative di welfare territoriale** in attuazione delle misure previste da:

**POR FSE 2014-2020 Regione Umbria**

ASSE 2\_ Inclusione sociale e lotta alla povertà; Priorità d'investimento: 9.1) Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva e migliorare l'occupabilità; Obiettivo specifico/RA: 9.7 Rafforzamento dell'economia sociale; Azione: 9.7.5 Sperimentazione di alcuni progetti di innovazione sociale nel settore dell'economia; Intervento specifico: 9.7.5.1 Innovazione sociale; Scheda GE.O. Azioni di innovazione sociale

**POR FESR 2014-2020 Regione Umbria**

ASSE 3\_ Competitività delle PMI; Priorità d'investimento (3.c) Sostenendo la creazione e l'ampliamento di capacità avanzate per lo sviluppo di prodotti e servizi; Obiettivo specifico 3.5 Diffusione e rafforzamento delle attività economiche a contenuto sociale; Intervento specifico: 3.5.1 Sostegno all'avvio e rafforzamento di attività imprenditoriali che producono effetti socialmente desiderabili e beni pubblici non prodotti dal mercato

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

marca  
da bollo  
€ 16,00

La marca da bollo deve essere annullata. Se non si appone la marca deve essere indicato il motivo della esenzione:

- organismi di volontariato iscritti al Registro regionale al nr.....;
- enti ONLUS di cui agli art. 10 e 11 D.Lvo n. 460 del 4.12.1997;
- altro \_\_\_\_\_

**Alla Regione Umbria Giunta Regionale**

**DIREZIONE SALUTE WELFARE ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE**

*Servizio programmazione socio-sanitaria dell'assistenza distrettuale.*

*Inclusione sociale, economia sociale e terzo settore.*

**Palazzo Broletto - Via Mario Angeloni 06124 Perugia**

**DA CARICARE NEL PORTALE SIRU <https://siruwebfse1420.regione.umbria.it>**

*(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)*

*Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia..." Art. 75 "... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera")*

Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_ capofila della (costituenda) ATI/ATS

## CHIEDE

l'ammissione ai contributi di cui all'avviso pubblico in regime di concessione ex art. 12 L. 241/90 per la presentazione di **PROGETTI SPERIMENTALI del terzo settore \_ Azioni innovative di welfare territoriale,**

### **E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DICHARA**

1. di conoscere la normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione del FSE e del FESR e di tenerne conto nelle fasi di progetto di predisposizione della proposta, di attuazione e di attestazione della spesa;
2. di possedere i poteri per agire in nome e per conto degli associati della (costituenda) ATI/ATS nei confronti della Regione Umbria;
3. che le informazioni riportate nella domanda di finanziamento corrispondono al vero;
4. che gli associati della (costituenda) ATI/ATS hanno, tra le proprie finalità statutarie, la costituzione e la gestione di attività ed interventi secondo le finalità e gli obiettivi del presente Avviso;
5. che gli associati della (costituenda) ATI/ATS non hanno ottenuto finanziamenti pubblici finalizzati a coprire le spese oggetto di attestazione della spesa del progetto;
6. che gli associati della (costituenda) ATI/ATS rispettano le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela ambientale e si impegnano a svolgere tutti i controlli necessari per accertare il rispetto di tali norme;
7. che nei confronti degli associati della (costituenda) ATI/ATS non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione prevista dalla vigente normativa antimafia;
8. che gli associati della (costituenda) ATI/ATS rispettano le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di disabilità e si impegnano a svolgere tutti i controlli necessari per accertare il rispetto di tali norme;
9. che gli associati della (costituenda) ATI/ATS non si trovano in alcuna situazione tale da poter essere esclusi dalla procedura di cui al presente Avviso;
10. che gli associati della (costituenda) ATI/ATS si obbligano ad osservare, per i loro dipendenti, la disciplina normativa e le condizioni retributive previste dalla legge, dai contratti collettivi di lavoro e da ogni altra disposizione di legge in materia assistenziale e previdenziale, il tutto nel rispetto della normativa vigente. E' a conoscenza che ai sensi delle norme vigenti in materia, l'infrazione a tale obbligo può comportare la sospensione o la revoca dei benefici.
11. che disciplinerà per quanto di competenza la tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dall'esecuzione del Progetto presentato in termini esattamente conformi alle disposizioni di cui all'art. 3 della L. 136/2010, nonché dei Regolamenti FSE e FESR;
12. di essere a conoscenza che l'Amministrazione regionale si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal Proponente ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
13. di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle eventuali ulteriori dichiarazioni rilasciate ovvero delle dichiarazioni dei Partner ove presenti, comporterà l'applicazione delle sanzioni o la revoca dell'assegnazione;

14. di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle ulteriori dichiarazioni rilasciate ovvero delle dichiarazioni dei Partner ove presenti, fosse accertata dopo la stipula dell'Atto unilaterale d'impegno, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c.;
15. di essere a conoscenza dei contenuti, delle modalità, delle prescrizioni e degli impegni indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di accettarli incondizionatamente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore presso la Regione Umbria;
16. di rispettare, in riferimento alle spese ammissibili, quanto disposto nell'Avviso, nonché ai principi e norme generali di programmazione e gestione di cui al manuale Ge.O. vigente.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto CAPOFILA ATI/ATS)

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Il documento può essere firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate oppure va apposta la firma autografa nel documento cartaceo allegando, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

**In caso di ATI/ATS non ancora costituita la presente domanda deve essere sottoscritta da tutti gli associati della costituenda ATI/ATS**  
*(compilare la parte seguente)*

1. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

2. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

3. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

4. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

5. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

6. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale di

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

di seguito denominati le Parti sottoscrivono la presente domanda di contributo e **si impegnano a costituire**, nel caso in cui la proposta progettuale risulti ammessa a contributo, conformemente a quanto previsto nell'avviso, una (*selezionare ciò che interessa*):

- ATI** – Associazione Temporanea di Impresa
- ATS** - Associazione Temporanea di Scopo

si impegnano, altresì, a indicare, conformemente a quanto previsto nell'avviso, quale CAPOFILA dell'ATI/ATS il soggetto denominato \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_; conferendo ad Esso, con unico atto, mandato speciale collettivo con rappresentanza, negli esatti termini e con il contenuto di cui all'avviso che, a tal fine, si intende qui integralmente richiamato.

1. Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto)

**Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

2. Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto)

**Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

3. Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto)

**Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

4. Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto)

**Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

5. Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto)

**Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

6. Per \_\_\_\_\_  
(denominazione soggetto)

**Il Legale Rappresentante** \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la **copia fotostatica del documento d'identità**

Luogo e Data \_\_\_\_\_