ALLEGATO 3A

AVVISO PUBBLICO IN REGIME DI CONCESSIONE EX ART. 12 L. 241/90 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI PER L'INCLUSIONE SOCIO LAVORATIVA DI PERSONE IN ESECUZIONE PENALE.

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: 9.2 - Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro attraverso percorsi integrati e multi dimensionali di inclusione delle persone maggiormente vulnerabili.
- Azione: 9.2.2. Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali - percorsi di empowerment;
- Intervento specifico: 9.2.2.2 interventi di inclusione socio lavorativa di persone in esecuzione penale.
- Operazione tipo 5.1.1.3 del manuale Generale delle Operazioni (Ge.O).

(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")

DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI COSTITUITI IN ATI/ATS

(La dichiarazione deve essere resa dal soggetto capofila dell''ATI/ATS già costituita al momento della presentazione della domanda)

Con riferimento al progetto dal titolo ……

Il/La Sig/Sig.ra_____

nato/a a _____ il _____in qualità di Rappresentante legale di

_____

con sede in_____

C.F. / P.IVA_____ dichiara di essere capofila di _____ (indicare se ATI o ATS) costituita con l'allegato atto notarile, di cui fanno parte anche:

- denominazione e ragione sociale partner _____

con sede in_____

C.F. / P.IVA_____

- denominazione e ragione sociale partner _____

con sede in_____

C.F. / P.IVA_____

Specificare per ciascun soggetto partner dell'ATI/ATS ruolo e attività svolte:

1. _____

   _____

2. _____

   _____

3. _____

   _____

……
(luogo e data)

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO CAPOFILA

……
(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000
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

ALLEGATO 3B

AVVISO PUBBLICO IN REGIME DI CONCESSIONE EX ART. 12 L. 241/90 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI PER L'INCLUSIONE SOCIO LAVORATIVA DI PERSONE IN ESECUZIONE PENALE.

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: 9.2 - Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro attraverso percorsi integrati e multi dimensionali di inclusione delle persone maggiormente vulnerabili.
- Azione: 9.2.2. Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali - percorsi di empowerment;
- Intervento specifico: 9.2.2.2 interventi di inclusione socio lavorativa di persone in esecuzione penale.
- Operazione tipo 5.1.1.3 del manuale Generale delle Operazioni (Ge.O).

(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")

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS

(La dichiarazione deve essere resa da ciascun soggetto componente l'ATI/ATSche si impegni alla costituzione in ATI/ATS)

Con riferimento al progetto dal titolo _____

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_____

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.

Specificare per ciascun soggetto partner della costituenda ATI/ATS ruolo e attività svolte

1. _____

_____

_____

2. _____

_____

_____

3. _____

_____

_____

……
(luogo e data)

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**