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

DICHIARAZIONE SEDE OPERATIVA IN UMBRIA

(da compilare in caso di sede legale collocata fuori dal territorio della regione dell'Umbria)

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

_____

C.F. / P.IVA_____ con **sede legale** in (*città*) _____

indirizzo _____ nr. civico _____ CAP_____

DICHIARA

di aver costituito una **sede operativa** nel territorio della regione dell'Umbria presso (*città*) _____ indirizzo _____ nr. civico _____ CAP_____ e allega alla presente dichiarazione i seguenti documenti comprovanti il possesso di tale sede operativa:

1) copia conforme dello Statuto dal quale si evince l'indirizzo della sede operativa o del verbale dell'organismo statutariamente deputato ad assumere le decisioni con il quale è stata determinata l'apertura della sede operativa nel territorio regionale dell'Umbria;
2) documentazione tecnico illustrativa/planimetria dei locali della sede operativa;
3) copia del contratto di affitto o atto di proprietà dei locali o altro atto regolarmente registrato, da cui risulti la disponibilità dei locali.

Luogo e Data _____

Per _____

(denominazione soggetto 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**