



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Allegato A – Domanda di candidatura (IN FORMA SINGOLA)

Spett.le

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -
Direzione generale del Lavoro, Formazione
Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio inclusione lavorativa
lavoro@pec.regione.sardegna.it

Asse 1 Occupazione PO FSE 2014-2020 - Obiettivo specifico 8.4 "Accrescere l'occupazione degli immigrati" Azione 8.4.2 "Azioni di valorizzazione e rafforzamento delle competenze anche per il riconoscimento dei titoli acquisiti nei paesi di origine"

Oggetto: POR Sardegna FSE 2014-2020 AVVISO BIL.COMP. SERVIZI PER LA VALORIZZAZIONE E RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE DEGLI IMMIGRATI – BILANCIO DELLE COMPETENZE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Dati identificativi del Rappresentante Legale/ Procuratore speciale del Soggetto proponente

COGNOME	< Cognome dichiarante >
NOME	< Nome dichiarante >
CODICE FISCALE	< CF dichiarante >
IN QUALITA' DI (specificare)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Procuratore speciale del legale rappresentante (procura n. < N. di procura > del < Data di procura > <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
DATA DI NASCITA	< Data di nascita del dichiarante >
PROVINCIA DI NASCITA	< Provincia di nascita del dichiarante >
COMUNE DI NASCITA	< Comune di nascita del dichiarante >
SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
TELEFONO O CELLULARE	< Tel del dichiarante >
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	< E-mail del dichiarante >



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Dati identificativi del Soggetto proponente

DENOMINAZIONE	<Denominazione Soggetto proponente>
CODICE FISCALE	<CF Soggetto proponente>
PARTITA IVA	<Partita Iva Soggetto proponente>
TIPOLOGIA SOGGETTO	<Tipologia del componente> L'inserimento della tipologia nel rispetto dell'art.4 dell'Avviso è a cura del Soggetto proponente.

Dati identificativi della sede legale

PROVINCIA SEDE LEGALE	< Provincia sede legale >
COMUNE SEDE LEGALE	< Comune sede legale >
INDIRIZZO SEDE LEGALE	< Indirizzo sede legale >
CAP SEDE LEGALE	< CAP sede legale >

Recapiti

TELEFONO/CELLULARE	< Telefono Soggetto >
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA	< Indirizzo posta elettronica Soggetto >
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (PEC)	< Indirizzo PEC Soggetto >

Coordinatore e referente del progetto

NOME	< Nome del Referente >
COGNOME	< Cognome del Referente >
CODICE FISCALE	< CF del Referente >
SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DATA DI NASCITA	< Data di nascita del Referente >
PROVINCIA DI NASCITA	< Provincia di nascita del Referente >
COMUNE DI NASCITA	< Comune di nascita del Referente >
TELEFONO/CELLULARE	< Telefono del Referente >
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA	< Indirizzo posta elettronica del Referente >

CHIEDE



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Di partecipare all'Avviso in oggetto in forma **<forma di partecipazione>** .

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nell'ipotesi di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la candidatura è composta dal seguente elenco di documenti che costituiscono il DCT.

Il presente documento Allegato A – Domanda di candidatura	
Allegato 1 - Proposta Progettuale (parte 1)	nome file.xxx>
Allegato 2 - Formulario progettuale (parte 2)	< nome file.xxx>
Allegato 3 - Preventivo economico finanziario	nome file.xxx>
Allegato 4 - Dichiarazione di affidabilità	nome file.xxx>
Allegato 6 - Dichiarazione di impegno a costituirsi in ATS/ATI (in caso di raggruppamento costituendo)/copia atto costitutivo (in caso di raggruppamento costituito)	nome file.xxx>
Fotocopia, chiara e leggibile, del documento di identità in corso di validità, del Rappresentate Legale del soggetto proponente e/o di ciascun Rappresentate Legale se in ATS/ATI	nome file.xxx>
Scansione della Procura (nel caso di dichiarante "Procuratore Speciale")	nome file.xxx>
CV professionisti (in formato europeo con liberatoria per accesso atti e trattamento dati ai sensi del REG.UE 679/2016 (GDPR) sottoscritto e copia del doc. di riconoscimento in corso di validità)	nome file.xxx>
Allegato opzionale 1	nome file.xxx>
Allegato opzionale 2	nome file.xxx>
Allegato opzionale 3	nome file.xxx>
Assolvimento Pagamento Marca da Bollo	
Esente ai sensi degli artt. 10 E 17 del D.LGS. del 04.12.1997 N. 460?	<SI/NO>
L'imposta da bollo è stata assolta in modo virtuale?	<SI/NO>
Copia della ricevuta di versamento dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale (obbligatorio in caso di imposta di bollo assolta in modo virtuale)	<nome file.xxx>



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Allegato 5 – Imposta di bollo (obbligatorio in caso di
imposta di bollo non assolta in modo virtuale)

<nome file.xxx>

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella informativa (Allegato 7)

Che la trasmissione del DCT avverrà nel pieno rispetto delle modalità specificate in Avviso.

Il dichiarante

(firmato digitalmente)

Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell'amministrazione digitale. I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

