



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

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

**Allegato B – Domanda di candidatura (IN RAGGRUPPAMENTO)**

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**

**I SOTTOSCRITTI**

**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"/> <i>Legale rappresentante</i> <input type="checkbox"/> <i>Procuratore speciale del legale rappresentante (procura n. &lt;N. di procura&gt; del &lt;Data di procura&gt;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>	
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 >	



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





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

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

<b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	<i>&lt; E-mail del dichiarante&gt;</i>
---------------------------------------	--

**Dati identificativi del Soggetto proponente**

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

**Dati identificativi della sede legale**

<b>PROVINCIA SEDE LEGALE</b>	<i>&lt; Provincia sede legale &gt;</i>
<b>COMUNE SEDE LEGALE</b>	<i>&lt; Comune sede legale &gt;</i>
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE</b>	<i>&lt; Indirizzo sede legale &gt;</i>
<b>CAP SEDE LEGALE</b>	<i>&lt; CAP sede legale &gt;</i>

**Recapiti**

<b>TELEFONO/CELLULARE</b>	<i>&lt; Telefono Soggetto &gt;</i>
<b>INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA</b>	<i>&lt; Indirizzo posta elettronica Soggetto &gt;</i>
<b>INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (PEC)</b>	<i>&lt; Indirizzo PEC Soggetto &gt;</i>

**Dati del componente relativi al Raggruppamento**

<b>CAPOFILA</b>	<i>&lt; Sì &gt;</i>
<b>QUOTA FINANZIARIA IN EURO</b>	<i>&lt; Quota in euro &gt;</i>
<b>QUOTA FINANZIARIA %</b>	<i>&lt; Quota in %&gt;</i>
<b>RUOLO E COMPETENZE DEL SOGGETTO ALL'INTERNO DEL RAGGRUPPAMENTO</b>	<i>&lt; Competenze all'interno della proposta&gt;</i>

**Dati identificativi del Rappresentante Legale/ Procuratore speciale del Soggetto proponente N**

<b>COGNOME</b>	<i>&lt; Cognome dichiarante&gt;</i>
----------------	-------------------------------------



Unione europea  
Fondo sociale europeo





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

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

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

**Dati identificativi del Soggetto proponente N**

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

**Dati identificativi della sede legale**

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

**Recapiti**

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



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





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

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

**Dati del componente relativi al Raggruppamento**

CAPOFILA	< NO >
QUOTA FINANZIARIA IN EURO	< Quota in euro >
QUOTA FINANZIARIA %	< Quota in %>
RUOLO E COMPETENZE DEL SOGGETTO ALL'INTERNO DEL RAGGRUPPAMENTO	< Competenze all'interno della proposta>

**Riepilogo Componenti Raggruppamento**

COMPONENTE	DENOMINAZIONE - CF	QUOTA FINANZIARIA %
CAPOFILA	<Denominazione e CF del capofila>	<Quota finanziaria % del capofila>
COMPONENTE 2	<Denominazione e CF>	<Quota finanziaria %>

**Dati Raggruppamento**

DENOMINAZIONE RAGGRUPPAMENTO	< Denominazione del raggruppamento>	
IN QUALITA' DI	<input checked="" type="checkbox"/> Raggruppamento Costituito <input type="checkbox"/> Raggruppamento Costituendo	

**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 >	

**CHIEDONO**

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



Unione europea  
Fondo sociale europeo





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

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

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nell'ipotesi di dichiarazioni non veritieri ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la documentazione di candidatura è composta dal seguente elenco dei documenti che compongono la domanda di candidatura.

<b>Il presente documento Allegato B – Domanda di candidatura</b>	
Allegato 1 - Proposta Progettuale (parte 1)	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Allegato 2 - Formulario progettuale (parte 2)	<i>&lt; nome file.xxx&gt;</i>
Allegato 3 - Preventivo economico finanziario	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Allegato 4 - Dichiarazione di affidabilità	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Allegato 6 - Dichiarazione di impegno a costituirsi in ATS/ATI (in caso di raggruppamento costituendo)/copia atto costitutivo (in caso di raggruppamento costituito)	<i>nome file.xxx&gt;</i>
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	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Scansione della Procura (nel caso di dichiarante "Procuratore Speciale")	<i>nome file.xxx&gt;</i>
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)	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Allegato opzionale 1	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Allegato opzionale 2	<i>nome file.xxx&gt;</i>
Allegato opzionale 3	<i>nome file.xxx&gt;</i>
<b>Assolvimento Pagamento Marca da Bollo</b>	
Esente ai sensi degli artt. 10 E 17 del D.LGS. del 04.12.1997 N. 460?	<i>&lt;SI/NO&gt;</i>
L'imposta da bollo è stata assolta in modo virtuale?	<i>&lt;SI/NO&gt;</i>
Copia della ricevuta di versamento dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale (obbligatorio in caso di imposta di bollo assolta in modo virtuale)	<i>&lt;nome file.xxx&gt;</i>
Allegato 5 – Imposta di bollo (obbligatorio in caso di imposta di bollo non assolta in modo virtuale)	<i>&lt;nome file.xxx&gt;</i>



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



FSE 2014-2020  
POR  
SARDEGNA



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

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

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  
(nel caso di Raggruppamento costituendo la firma è a cura  
di tutti i soggetti componenti il  
Raggruppamento)

(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.



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

