***MODULISTICA ALLEGATA – FACSIMILE***

# ALLEGATO I – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (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 Coesione Sociale

[lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it#_blank)

**Oggetto: POR Sardegna FSE 2014-2020 Avviso “CUMENTZU” – Servizi integrati per il rafforzamento delle Competenze e l’inclusione attiva degli immigrati. Asse prioritario 2 – Inclusione Sociale**  **e lotta alla povertà.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_l\_ sottoscritt\_\_** | | | | | |
| Dati identificativi del legale rappresentante firmatario della domanda di partecipazione | Cognome | | Nome | | |
|  | |  | | |
| Codice fiscale | | Natura della carica (specificare) | | |
|  | |  legale rappresentante   procuratore speciale del legale rappresentante   altro *(specificare)* | | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | | |
|  | |  | | |
| Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | | Sesso  (barrare la relativa casella) | |
|  |  | | M  | F  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **in nome e per conto di** | | | | |
| cooperative sociali e cooperative operanti nel settore dell’immigrazione; | | | | |
| soggetti autorizzati allo svolgimento di attività di intermediazione a livello nazionale e i soggetti pubblici e privati accreditati presso la Regione Sardegna all’erogazione dei servizi per il lavoro;  Agenzie formative accreditate in Sardegna per entrambe le macrotipologie B e C;  Organismi e organizzazioni internazionali o intergovernativi inseriti nella lista delle organizzazioni internazionali pubblicata dal Ministero degli Affari esteri e della cooperazione internazionale;  Organismi di diritto privato senza fini di lucro, Fondazioni, Associazioni e Onlus, operanti nello specifico settore di riferimento oggetto dell’Avviso, ivi compresi gli enti e le associazioni iscritti al Registro di cui all’art. 42 del T.U. in materia di immigrazione, e gli enti ecclesiastici civilmente riconosciuti ai sensi dell’art. 7 della Legge n. 222/1985;  enti pubblici;  imprese sociali, ex d.lgs 24 marzo 2006, n. 155, che operano nel recupero socio - lavorativo dei soggetti svantaggiati. | | | | |
|  | | | | |
| Dati identificativi del soggetto | Denominazione | | Codice Fiscale | |
|  | |  | |
| Comune | | C.a.p. | Provincia (sigla) |
|  | |  |  |
|  | Frazione | via | | numero civico |
|  |  |  | |  |
|  | Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | | fax |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHIEDE** | | |  |
| richiesta | OGGETTO DELLA RICHIESTA | Modalità di partecipazione |  |
| di poter partecipare all’Avviso in oggetto: | In forma singola |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *DICHIARA* | |
| CONTENUTO della documentazione DI CANDIDATURA IN FORMA SINGOLA | 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 documentazione di candidatura è composta da:**   (*in caso di domanda sottoscritta da un procuratore*) scansione della procura   una dichiarazione sostitutiva di atto notorio dei requisiti di partecipazione redatta in conformità al modello di cui all’Allegato IV dell’Avviso in oggetto;   un formulario contenente la proposta progettuale redatta in conformità al modello di cui all’Allegato III dell’Avviso in oggetto;   un modulo annullamento marca da bollo redatto in conformità al modello di cui all’Allegato II dell’Avviso, con la dichiarazione che:   *ricorrono le condizioni per fruire delle esenzioni di cui agli artt. 10 e 17del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460)*   *non ricorrono le condizioni per fruire delle esenzioni di cuia gli artt. 10 e 17del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460)*   Copia della ricevuta di versamento dell’imposta di bollo assolta in modo virtuale;  **Che la trasmissione della suddetta documentazione** avverrà nel pieno rispetto delle modalità specificate all’art. 8 dell’Avviso |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |  | |
| Sottoscrizione della domanda di partecipazione | Luogo | Data | | Cognome | Nome | Firma digitale[[1]](#footnote-1) | |
|  |  | |  |  |  |  |

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)