

[Intestazione Soggetto aderente]

**AVVISO PUBBLICO “AZIONI DI RETE PER IL LAVORO – AMBITO DISABILITA’”
PIANO PROVINCIALE DISABILI
Fondo Regionale L.R. n. 13/2003 – annualità 2021-2022**

ATTO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ (CAP) _____ (PROV)

in

in qualità di legale rappresentante di *(RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA)*

Codice fiscale/P.IVA _____ con sede legale a _____
(CAP) _____ (PROV) _____ in _____
e sede operativa a _____ (CAP) _____ (PROV)
in _____

PREMESSO CHE

le Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità sono disciplinate dall’Accordo di partenariato sottoscritto tra la Provincia di Cremona – Settore Lavoro e Formazione e i soggetti attuatori dei progetti di rete rivolti a soggetti disabili non immediatamente collocabili che necessitano di un sostegno intenso nel percorso di inserimento lavorativo, approvati con Determinazione n. ... del ...

DICHIARA

di aderire al suddetto Accordo di partenariato in qualità di:

☐ **PARTNER** del progetto

promosso da _____ con il _____ seguente ruolo/competente per la
seguente attività _____
per un costo pari ad € _____ che troverà copertura
tramite la corrispondente quota-parte _____ del Finanziamento assegnato al Progetto

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità" e dell'Accordo di partenariato e di accettarne tutte le condizioni;

Inoltre, consapevole in caso di dichiarazioni mendaci della responsabilità penale ex art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di NON essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99;
- ☐ di essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99 ed ottemperante ai sensi della norma;
- ☐ che il costo sopra indicato non trova copertura finanziaria attraverso il contributo di altri programmi comunitari/nazionali/regionali o comunque altre risorse pubbliche;
- ☐ che non sono intervenute variazioni rispetto alla ragione sociale e ai requisiti di ammissibilità al finanziamento e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Provincia di Cremona;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non essere sottoposto a misure giudiziarie o amministrative che limitano la possibilità giuridica di contrarre con la P.A.;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non trovarsi in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti normative antimafia.

oppure

di aderire al suddetto Accordo di partenariato in qualità di:

- ☐ **ASSOCIATO** del progetto

promosso da _____ con il seguente
ruolo/competente per la seguente attività

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità" e dell'Accordo di partenariato e di accettarne tutte le condizioni;

Inoltre, consapevole in caso di dichiarazioni mendaci della responsabilità penale ex art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di NON essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99;
- ☐ di essere soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99 ed ottemperante ai sensi della norma;
- ☐ che eventuali costi sostenuti per la partecipazione all'attuazione del Progetto non saranno esposti al soggetto Capofila in quanto non ammissibili a valere sul suddetto Avviso pubblico

[Intestazione Soggetto richiedente]

- ☐ che non sono intervenute variazioni rispetto alla ragione sociale e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Provincia di Cremona;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non essere sottoposto a misure giudiziarie o amministrative che limitano la possibilità giuridica di contrarre con la P.A.;
- ☐ *[solo se soggetto privato]* di non trovarsi in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti normative antimafia.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR, General Data Protection Regulation) (Utenti dei servizi telematici SINTESI) disponibile on line all'indirizzo: <http://www.provincia.cremona.it/sintesi/privacy/> e acconsente al trattamento dei dati personali, consapevole che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

_____, ____/____/____
luogo data Timbro e firma del legale rappresentate o suo delegato

ALLEGATI:

- ☐ Carta di identità del legale rappresentante (o suo delegato)
- ☐ Procura