



MODELLO D

**Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale
Avviso pubblico**

“Per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale promossi da Associazioni di Promozione Sociale ed Organizzazioni di Volontariato in favore di soggetti presi in carico nell’ambito dei servizi territoriali del Distretto sociosanitario LT5”

AL COMUNE DI GAETA
CAPOFILA DISTRETTO SOCIO SANITARIO LT5
distrettosociosanitariolt5@pec.comune.gaeta.lt.it

Oggetto: Comunicazione di avvio attività progettuali. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ex art. 47 del d.p.r. n. 445/2000

Progetto __ (inserire rif del progetto ammesso) __ identificato con¹: _____

Ammissione al finanziamento: con atto n. _____ del __/__/__

Ambito territoriale ASL _____

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____ CF _____ e residente nel Comune di _____, PROV _____, CAP _____, in via _____, domicilio (se diverso da residenza) in PROV _____ CAP _____, in via _____, in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto attuatore (APS/ODV _____) _____, iscritto al RUNTS _____ con atto n. _____ del __/__/__, avente sede nel Comune di _____, PROV _____, CAP _____, in via _____, n. _____ tel. _____ e-mail. _____ PEC _____ comunica che il giorno __/__/__ saranno avviate le attività previste nell’ambito del progetto sopra richiamato.

Con l’occasione dichiara di:

- Voler richiedere, a titolo di anticipo, una quota parti all’80% del finanziamento concesso, previa presentazione della garanzia fideiussoria come stabilito dal paragrafo 17 dell’Avviso (modalità A);
A tal proposito allega contratto di polizza fideiussoria editato secondo lo schema adottato da Regione Lazio e sottoscritto digitalmente dalle parti.

¹ Indicare il numero di riferimento del progetto (CUP/plico/altro) secondo le indicazioni dell’Amministrazione.



- Voler rinunciare alla quota di anticipo del finanziamento concesso anticipando per intero le spese di progetto e procedendo con la richiesta di rimborso finale, così come stabilito dal paragrafo 17 dell' Avviso (modalità B).

- comunica i riferimenti del conto corrente che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti al progetto:
 - Banca/Posta _____
 - Sede/Filiale/Agenzia _____
 - IBAN _____

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARA CHE:

- le eventuali altre copie documentali allegate corrispondono agli originali, conservati presso la sede del soggetto attuatore che rappresento;
- gli originali dei documenti di progetto sono a disposizione dell' Ufficio di Piano-Distretto Socio Sanitario LT5 e di Regione Lazio in caso di controlli, anche in loco , e delle autorità preposte.

_____ _/___/_____
(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante
(firmato digitalmente)