

Allegato 1

Regione Campania – Giunta Regionale
Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili
U.O.D. 54 11 08 - Tutela e sicurezza del lavoro - Politiche per l'immigrazione ed emigrazione e
dell'inclusione nel mondo del lavoro a favore dei soggetti svantaggiati

**Oggetto: Avviso pubblico regionale per la selezione di un partner privato regionale a valere
sull'Avviso multi azione Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 – Obiettivo Specifico
Integrazione/Migrazione legale – ON2 Integrazione – Piani di intervento regionali per l'integrazione
dei cittadini di Paesi terzi – Azione 02 "PROMOZIONE DELL'ACCESSO AI SERVIZI PER
L'INTEGRAZIONE"**

ISTANZA DI CANDIDATURA E DICHIARAZIONE DI CUI AL PUNTO 6 DELL'AVVISO REGIONALE.

Il sottoscritto

in qualità di

dell'Organismo

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta con l'Avviso pubblico di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

di essere nato a (Prov.) il.....;

di essere residente a

in via n..... c.a.p.....

C.F.....;

di rivestire la qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato

.....,

C.F.....;

P.I.V.A.....;

che il sopra indicato Organismo ha sede legale a.....

in Via c.a.p.

Tel., Fax PEC

Email.....;

che gli altri amministratori del sopra indicato Organismo muniti del potere di rappresentanza

legale sono i seguenti (sbarrare la seguente voce se non interessa):

sig..... nato a (Prov.....)

il....., C.F.;

sig..... nato a (Prov.)

il....., C.F.;

- di conoscere pienamente l'Avviso ministeriale pubblicato con decreto del 15/04/2016 e i documenti connessi al Programma Nazionale FAMI ad esso allegati ovvero collegati e di accettare le condizioni in essi previste;
- di essere / non essere in possesso di accreditamento alla formazione professionale, ovvero, di essere soggetto accreditato/autorizzato ai servizi di intermediazione nel mercato del lavoro;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- di non essere incorso in alcuno dei divieti previsti dall'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 s.m.i.
- di non essere incorso nel divieto di contrarre con la pubblica amministrazione previsto dall'art. 32-quater Codice penale;
- che gli altri amministratori del sopra indicato Organismo muniti del potere di rappresentanza legale, come sopra meglio indicati, non sono incorsi nel divieto di contrarre con la pubblica amministrazione previsto dall'art. 32-quater Codice penale (sbarrare la seguente voce se non interessa);
- di non essere incorso, nei due anni precedenti, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs.286/1998 in relazione all'art. 43 dello stesso T.U. Immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
- di avere la disponibilità di una firma digitale in corso di validità e di una casella di posta elettronica certificata.

A tali fini

ALLEGA

- copia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'Organismo;

Luogo/data

Firma del Legale Rappresentante