REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 CCI 2021IT05SFPR006

Priorità "Inclusione sociale"

Obiettivo specifico I) – Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini ESO-4.12

Prolungamento dell'orario di apertura delle Scuole secondarie di I e II grado e gli Enti del Sistema IeFp del Lazio finalizzati alla completa o regolare fruizione dei servizi dell'istruzione da parte di giovani in età scolare

ALLEGATO A: MODELLI

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE

MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE

MODELLO 03: DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI

ATS









MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

II/la sottoscritto/a			
		1	
Nato/a a		il	
		1	
residente in		via	
- 1 -		1	
CAP		C.F.	
Codico Moscopografi	co (In caso di Istituzioni Scolastiche)		
Codice Meccanogran	co (iii caso di isulazioni scolasuche)		
in qualità di legale rap da:	opresentante del soggetto proponente o del	Capofila (I	Mandataria) dell'ATS costituita o costituenda composta
Riportare i dati della	Capofila (Mandataria)	•	
C. F		P. IVA	
		1	
con sede legale in		Via	
		1	
CAP		C.F	
Codico Massanagrafi	co (In caso di Istituzioni Scolastiche)		
Codice Meccanogram	co (iii caso di isulazioni scolasuche)		
in riferimento all' Avvis Sistema IeFp, del Lazi Determinazione Dirige	o finalizzati alla completa o regolare fruizione	l'orario di a dei servizi	pertura delle Scuole secondarie di I e II grado e gli Enti del dell'istruzione da parte di giovani in età scolare" di cui alla
n.°		del	
	CHI	EDE	
che la Proposta di proge	tto avente per Titolo:		
	r		
Venga ammessa a finanzi	amento.		
Il sottoscritto dichiara ch	ne la documentazione richiesta è all'interno d	dell'allegato	o che è composto da
n.°	pagine compresa la prese	nte.	









(Compilare in caso in cui il capofila sia un soggetto pubblico e coinvolga come partner uno dei seguenti

soggetti)					
Denominazione/Ragione soci	iale	Legale Rappresentante ¹	_		
Comune		CAP	Via	n.	Prov.
C. F.		Partita IVA		1	<u>.</u>
(se del caso) Estremi atto di selezione del s	oggetto partner				
da parte della Scuola ²					
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di pubblico sopracitato, nessuna esclu trasmesse al seguente indirizzo di po	sa, si intenderanno osta elettronica cert	o a tutti gli effetti di legge cificato			
Data		Timbro e firma	del legale rappresentant	e³	

³ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma I, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..









¹ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..

² Inserire riferimenti alla procedura di evidenza pubblica di selezione del soggetto partner con relativa data

MODELLO 02a: DICHIARAZIONE (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del soggetto proponente o del Capofila (Mandatario) dell'ATS costituita o costituenda

Il sottoscritto					
nato a		il			
residente in		via			
CAP		C.F.			
Codice Meccanografico	o (In caso di Istituzioni Scolastiche)				
in qualità di legale rappres	sentante del soggetto proponente o del Capofil	a (Mandatario) o	dell'ATS costituita o costituenda composta da:		
Riportare qui sotto i dati	i del soggetto proponente o del Capofila (Mand	atario)			
Denominazione					
C. F.		P. IVA			
con sede legale in		via			
CAP					
Codice Meccanografic	o (In caso di Istituzioni Scolastiche)				
Presentatore del proge	etto				
			a delle Scuole secondarie di l e II grado e gli Enti del Sistema e da parte di giovani in età scolare" di cui alla Determinazione		
n.°		del			
consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità DICHIARA					
	(barrare le cas	elle che intere	ssano)		
situazione equivalente s		ovvero di nor	tività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra n avere in corso un procedimento per la dichiarazione uinquennio;		
☐ che non è stata pro	onunciata alcuna condanna, con sentenza	passata in giu	dicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a		
contrattare con la P.A;					
\square di non avere proced	limenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis de	l codice penal	e;		
☐ di essere in regola	a con gli obblighi relativi al pagamento	dei contribut	i previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori		
	ti di posizione assicurativa:matricolasede d	li			
INAIL	matricolasede di_ matricolasede di_				
\square di essere in regola c	on gli obblighi concernenti le dichiarazioni	in materia di	imposte e tasse;		
\square di rispettare i CCN	L e gli accordi territoriali di riferimento in	ı materia di tr	attamenti retributivi;		









In riferimento all'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:						
□ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.						
In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili						
\square di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;						
☐ di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;						
☐ di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.						
Timbro e firma del legale rappresentante						
Data						









MODELLO 02b: DICHIARAZIONE (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Da compilare dal Componente (Mandante) dell'ATS (replicare il modello per ogni Componente) Il sottoscritto nato a residente in via CAP C.F. Codice Meccanografico (In caso di Istituzioni Scolastiche) in qualità di legale rappresentante del soggetto componente (mandante) dell'ATS costituita o costituenda composta da Riportare qui sotto i dati del soggetto componente (Mandante) Denominazione P. IVA C. F. con sede legale in via CAP C.F. Codice Meccanografico (In caso di Istituzioni Scolastiche) Presentatore del progetto A valere sull' Avviso "La Scuola per il futuro". Prolungamento dell'orario di apertura delle Scuole secondarie di I e II grado e gli Enti del Sistema leFp, del Lazio finalizzati alla completa o regolare fruizione dei servizi dell'istruzione da parte di giovani in età scolare" di cui alla Determinazione Dirigenziale n.° del consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi del l'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** (barrare le caselle che interessano) 🗆 di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio; 🗆 che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A; ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale; 🗆 di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa: **INPS** _matricola_ sede di INAIL _matricola_ sede di ☐ di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

In riferimento all'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:





☐ di rispettare i CCNL e gli accordi territoriali di riferimento in materia di trattamenti retributivi;





Prolungamento dell'orario di apertura delle Scuole secondarie di I e II grado e gli Enti del Sistema IeFp, del Lazio finalizzati alla completa o regolare fruizione dei servizi dell'istruzione da parte di giovani in età scolare	
che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.	
n riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili	
\Box di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;	
\Box di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;	
di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.	
Timbro e firma del legale rappresentante	
Data	









MODELLO 03: DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE ATS

l sottoscritti:										
	nato a	1				il			reside	ente i n
			ndirizzo _						n.	
Prov	Codice	fiscale		in qu	alità	di	legale	rappre	esentante	
		mandatario					е со	mposta	da	,
,;	avente sede	e legale in								
	nato a					il			resido	ente in
	11400 4									
Prov	Codice	fiscale							esentante	della
		a	vente sed	e legale	in					
Aggiungere Sogge	tto se neces	sario)								
Aggiungere 3088	llo se ricces.	surioj								
			PREM	IESSO						
seguenti del presentato e p	ema leFp on età scolar o Avviso do costituzion lla costituzion un codice cirima dell'av	lel Lazio finalizza e; isciplina l'accesso e di ATS, i sog one dell'ATS, no (util vile, entro e vio delle attività	ati alla con o ai finanzi ggetti coir el caso di SI IMPE lizzare la non oltro finanziate	mpleta o iamenti so approva EGNAN dizione e 30 ;	regolaria valer ottoscrizione	are fr e sul rivono del pr	PR FSE- p e alle rogetto : ATS),	dei servi Lazio20 egano, ur presenta ai sensi	izi dell'istru 021/2027; na Dichiara to. degli artt	uzione da azione di . 1703 e
		Capofila del			an data		ciala ca	llattiva c	an napproc	t-n
- a contenire at	Сароппа	a, con l'atto di	A13 (ma	icarej, ii	ianuau	o spe	ciale co	llettivo c	on rappres	entanza;
			DICHI	ARANG)					
- che la suddivi	sione tra i o	componenti l'AT	S avverrà	secondo	o la seg	guent	e ripart	izione:		
Soggetto	P	artecipazione	finanzia			Ruoli e compe attività prog				}
	e	uro		%	(in	dicare	-	ntaria o ma	andante e azio	oni di









Data
Per la
Timbro della struttura e firma del legale rappresentante (con fotocopia documento di riconoscimento)
Per la Timbro della struttura e firma del legale rappresentante (con fotocopia documento di riconoscimento)
(Aggiungere Soggetto se necessario)







