

MARCA DA BOLLO

ALL'ASP CASA PER ANZIANI DI  
CIVIDALE DEL FRIULI  
c/o UFFICIO PROTOCOLLO  
e Trieste n. 42  
33043 UDINE

Domanda di contributo a fondo perduto Decreto regionale n. 6634/LAVFORU del 16 novembre 2015.

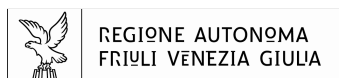
OGGETTO: Procedura volta a selezionare il soggetto a cui sarà assegnato un contributo pubblico da utilizzare per l'attuazione di una iniziativa di lavoro di pubblica utilità, a favore di donne di età superiore a 50 anni e uomini di età superiore a 55 anni in condizioni di disoccupazione di lunga durata, promossa dall'Asp Casa per Anziani di Cividale del Friuli nell'ambito del Programma Operativo del Friuli Venezia Giulia del Fondo Sociale Europeo 2014 - 2020 a valere sull'Asse 1 - Occupazione -Decreto della Regione Friuli Venezia Giulia n. 4864/LAVFORU del 26.06.2017.

Il sottoscritto .....  
nato il.....a .....  
residente a .....in via .....n.....  
codice fiscale personale .....  
in qualità di .....  
della (            impresa;            cooperativa sociale;            cooperativa di produzione e lavoro; )  
.....  
con sede legale o unità locale nel territorio della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia a  
.....in via.....n.....  
con codice fiscale n. ....  
con partita IVA n.....  
telefono....., fax ..... E-Mail.....PEC.....

presa visione dell'Avviso n. (inserire il numero dell'avviso relativo al progetto per cui si presenta la domanda);

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 , articoli 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,



## D I C H I A R A

1. di avere sede legale o unità locale nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia;
2. di disporre di un'attrezzatura idonea all'attuazione del progetto di lavori di pubblica utilità di cui all'Avviso n. *(inserire il numero dell'avviso relativo al progetto per cui si presenta la domanda)*;
3. di avere una strutturazione organizzativa sufficiente per sostenere l'inserimento lavorativo dei soggetti beneficiari previsti dal progetto;
4. di avere la capacità di assicurare ai soggetti beneficiari gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
5. di prevedere nell'oggetto sociale lo svolgimento di almeno una delle seguenti attività:
  - inserimento lavorativo;
  - attività che rientrano nel settore di intervento c) attività ausiliarie di tipo sociale a carattere temporaneo di cui all'art. 10, co. 1, del decreto regionale 26 giugno 2017 n. 4864/LAVFORU;
6. l'assenza, fra i propri responsabili, legali rappresentanti e altri titolari di poteri di rappresentanza, di soggetti che abbiano subito condanne passate in giudicato per reati che comportano misure interdittive di esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi e sussidi pubblici;
7. di non essere sottoposto a procedure di liquidazione (anche volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali;
8. di essere in regola con il versamento degli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
9. di essere in regola con la normativa in materia di collocamento obbligatorio;
10. di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul posto di lavoro
11. di essere iscritto (ove previsto) alla Camera di Commercio di ..... con numero .....
12. di essere iscritto (ove previsto) al registro regionale delle Cooperative con numero.....

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del legale rappresentante

