MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Dipartimento per Le Politiche Sociali, del Terzo Settore e Migratorie

Direzione Generale per la lotta alla povertà e la programmazione sociale

Autorità di Gestione Programma Nazionale *Inclusione e lotta alla povertà 2021 - 2027*
Fondo Sociale Europeo Plus (FSE +)

Avviso pubblico "INtegra" 2024

Presentazione di proposte d'intervento finalizzate all'inclusione sociale delle persone a rischio di grave marginalità sociale e al contrasto della condizione di senza dimora.

Periodo di attuazione 2024 – 2029

ALLEGATO A:

MODELLI

- **MODELLO 01:** **DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO**
- **MODELLO 02a:** **DICHIARAZIONE**
- **MODELLO 04:** **DELEGA**

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

A cura del legale rappresentante del Soggetto proponente (o suo delegato)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a | il

residente in | via

CAP | C.F.

in qualità di legale rappresentante (o suo delegato) del Soggetto proponente

in riferimento all'Avviso pubblico "INtegra", di cui al Decreto del Capo Dipartimento

n.° | del

CHIEDE

che la Proposta di progetto presentata venga ammessa a finanziamento

Data _____

Firma del legale rappresentante (o suo delegato)[1]

_____

[1] 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.

MODELLO 02a: DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del Soggetto proponente (o suo delegato)

A cura del legale rappresentante (o suo delegato) del Soggetto proponente

Il/La sottoscritto/a

nato/a a | il

residente in | via

CAP | C.F.

in qualità di legale rappresentante (o suo delegato) del Soggetto proponente

Riportare qui sotto i dati del Beneficiario (Soggetto proponente)

Denominazione

C. F. | P. IVA

Sede legale in | Via

CAP

(indicare se diversa dalla sede legale)

Sede operativa in | Via

CAP

in riferimento all'Avviso pubblico "INtegra", di cui al Decreto del Capo Dipartimento

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. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Allegato D all'Avviso e che anche i soggetti terzi, i cui dati personali sono comunicati al Ministero nell'ambito del procedimento, hanno preso visione della predetta Informativa.

Data _____

Firma del legale rappresentante (o suo delegato)[2]

_____

[2] 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.

MODELLO 04: DELEGA

Io sottoscritto/a_____

Nato/a a_____il_____/_____/_____

residente a_____(_____), CAP_____,

in via/piazza _____

DELEGO

Il/la_____

Nato/a a_____il_____/_____/_____

residente a_____(_____), CAP_____,

in via/piazza_____

Documento di identità_____, n°_____,

rilasciato da_____, in data_____/_____/_____

ALLA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DEL BENEFICIARIO_____

_____

_____

_____

(*luogo e data*)

Firma del delegante[3]

_____

[3] 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.