LEPS P.I.P.P.I.

Prevenzione dell'allontanamento familiare

Avviso non competitivo per l'adesione da parte degli Ambiti Territoriali Sociali delle Regioni meno sviluppate (Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna, Sicilia) alla attuazione di interventi per il rafforzamento del LEPS P.I.P.P.I. Prevenzione dell'allontanamento familiare

ALLEGATO A – RICHIESTA DI ADESIONE E DICHIARAZIONI

Settembre 2026

PN Inclusione e lotta alla povertà 2021 – 2027

Priorità 2. *Child Guarantee*

Obiettivo Specifico I (ESO 4.12) "*Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, comprese le persone indigenti e i minori*"

Ministero del lavoro e delle politiche sociali – Direzione Generale per lo sviluppo sociale e gli aiuti alle povertà
Divisione III – Autorità di Gestione PN Inclusione e lotta alla povertà 2021-2027
pninclusione21-27.lavoro.gov.it

Richiesta di adesione

A cura del legale rappresentante dell'ATS (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) dell'ATS _____ in riferimento all'Avviso pubblico non competitivo LEPS P.I.P.P.I. per l'adesione ad interventi di prevenzione dell'allontanamento familiare, di cui al Decreto Direttoriale n° _____ del _____

CHIEDE

Di aderire in qualità di beneficiario alla realizzazione, per il territorio di riferimento dell'ATS, degli interventi connessi al LEPS P.I.P.P.I. Prevenzione dell'allontanamento familiare, come descritto all'art. *6 - Caratteristiche e articolazione degli interventi* dell'Avviso.

Data

Firma del rappresentante legale (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.

DICHIARAZIONE SOGGETTO RICHIEDENTE

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

A cura del legale rappresentante del soggetto richiedente l'adesione (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) dell'ATS.

Riportare a seguire i dati dell'ATS richiedente:

Denominazione _____ C.F. _____ P. IVA _____ Sede legale in via _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

(indicare se diversa dalla sede legale):

Sede operativa in via _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP_____

in riferimento all'Avviso pubblico non competitivo LEPS P.I.P.P.I. per l'adesione ad interventi di prevenzione dell'allontanamento familiare, di cui al Decreto Direttoriale 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 essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori
- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Allegato E all'Avviso e che anche i soggetti terzi, i cui dati personali sono eventualmente comunicati al Ministero nell'ambito del procedimento, hanno preso visione della predetta Informativa.

Data

Firma del rappresentante legale (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.