**Allegato A**

Marca da bollo

vigente

A **REGIONE CALABRIA**

Dipartimento Lavoro, Welfare

Settore 6 – Formazione Professionale e Accreditamento

Viale Europa – Località Germaneto

**88100 - CATANZARO**

**OGGETTO**: **AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI INTERVENTO RELATIVE ALLA FORMAZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI “GIARDINIERE D'ARTE PER GIARDINI E PARCHI STORICI” da finanziare nell’ambito del PNRR – Missione 1: “Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura” - Componente 3: “Cultura 4.0 (M1C3) – Misura 2 – Investimento 2.3: attività di formazione professionale per “Giardinieri d’Arte”**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’Identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’ente:

**Denominazione e ragione sociale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede legale Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_ Telefono/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(compilare se pertinente)* e in qualità di soggetto capofila del costituito/costituendo partenariato operativo temporaneo composto dai seguenti soggetti:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Unità locale interessata dall’intervento** *(se diversa dalla sede legale)***:**

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_ Telefono/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona di contatto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

per la realizzazione dell’operazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*inserire il titolo dell’operazione*)

**Un contributo di importo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da liquidare in caso di concessione a:**

**Intestatario Conto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordinate bancarie (IBAN): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N. Conto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso pubblico sopra menzionato e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente ed integralmente;
* che tutti i dati e le informazioni contenute nel Formulario e negli allegati corrispondono al vero;
* di essere accreditato per la macrotipologia \_\_\_\_\_\_ giusto D.D.n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
* che non è in corso la revoca o la sospensione dell’accreditamento da parte di Regione Calabria;
* di non aver già fruito per le spese relative ai servizi e/o beni inerenti all’operazione di cui al Avviso pubblico in oggetto misure di sostegno finanziario regionali, nazionali o comunitarie.

**SI IMPEGNA, AD OGNI EFFETTO DI LEGGE, A**

* comunicare tempestivamente a REGIONE CALABRIA – Dipartimento Lavoro, Welfare – Settore 6 – Formazione Professionale e Accreditamento l’eventuale sostituzione del legale rappresentante, nonché cambiamenti della denominazione sociale del soggetto esecutore;
* trasmettere con la presente domanda:

[ ]  Formulario presentazione proposta progettuale (allegato A1)

[ ]  Autodichiarazione relativa al rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR (allegato A2);

[ ]  Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria (allegato A3);

[ ]  Informativa sul trattamento dati debitamente sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto esecutore (allegato A4)

[ ]  Lettera adesione al Progetto (allegato A5)

[ ]  Fotocopia documento d’identità del firmatario

[ ]  CV dei docenti;

[ ]  Altri allegati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare).

Il sottoscritto, autorizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali indicati per le finalità di cui all’ Avviso pubblico in conformità con quanto sancito dal Regolamento (UE) 679/2016 e D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Si rimanda all’informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In caso di raggruppamento la domanda deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto indicato come capofila. [↑](#footnote-ref-1)