

BOLLO
(o normativa
di rif. per
l'esenzione)

Alla Direzione Centrale Lavoro, Formazione,
Istruzione, Pari Opportunità, Politiche Giovanili e
Ricerca
Area istruzione, formazione e ricerca
Via San Francesco 37
34133 - Trieste

Oggetto: proposta di candidatura – Rif.: Decreto n. 7816/LAVFORU del 21/09/2017 “Avviso per la presentazione di candidature per l'individuazione di un unico Soggetto cui affidare la realizzazione di operazioni volte all'attivazione di una rete di servizi per l'apprendimento permanente nell'ambito del programma 75/17”

Il/I sottoscritto/i, _____ legale/i
rappresentante/i di _____,
consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi
richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, attestano:

- che la candidatura è stata redatta secondo le disposizioni stabilite dalla normativa nazionale comunitaria, regionale e dalle regole gestionali stabilite dall'Amministrazione Regionale vigenti;
- che contiene informazioni lette e verificate dai sottoscritti.

Dichiara/no inoltre che in caso di approvazione della candidatura assicura/no la gestione dell'attività nel rispetto delle prescrizioni impartite dalla Amministrazione Regionale e si rende/ono disponibile/ii per le verifiche in loco realizzate dalla Regione, assicurando la reperibilità dell'intera documentazione didattica e contabile, così come previsto dal paragrafo 6 dell'Avviso in oggetto.

Allegano:

- a) formulario della candidatura composto da n. _____ pagine, in formato pdf;
- b) accordo di rete;
- c) per ciascun soggetto del raggruppamento: atto costitutivo, statuto, documento attestante il potere di firma e fotocopia del documento di identità personale del legale rappresentante, secondo quanto analiticamente riportato di seguito:

Soggetto CAPOFILA:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Soggetto componente:	Se inoltrata precedentemente		
Documentazione	UFFICIO	DATA	RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/> Atto costitutivo e statuto			
<input type="checkbox"/> Documento attestante il potere di firma			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità			

Firme dei legali Rappresentanti.
(o titolari dei poteri di firma)

Soggetto CAPOFILA	Legale Rappresentante

Soggetti componenti il raggruppamento	Legale Rappresentante