**ALLEGATO 1**

Alla Regione Emilia-Romagna

Area Programmazione sociale, integrazione e inclusione. Contrasto alle povertà

Viale A. Moro, 21

40127 Bologna

**Avviso pubblico per la selezione di un Partner di progetto privato, interessato alla presentazione di proposte progettuali, con particolare riferimento agli interventi per *favorire l’inclusione e l’integrazione lavorativa dei Cittadini di Paesi Terzi,* a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) 2021-2017 -** Obiettivo Specifico 2 Migrazione legale e Integrazione - Ambito di applicazione: e) Supporto al miglioramento della governance multilivello per l'integrazione dei migranti; h) Valorizzazione, messa in trasparenza e sviluppo delle competenze, realizzazione individuale, socializzazione e partecipazione; j) Promozione della partecipazione attiva dei cittadini migranti alla vita economica, sociale e culturale. – “Piani d’intervento regionali per l’integrazione dei Cittadini di Paesi Terzi” [Decreto prot. N. 56 del 07/08/2023, dell’Organismo Intermedio FAMI 2021-2027 – Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali]

**ISTANZA DI CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a …......................................................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di ………...................................................................................................

….....................................................................................................................................................................

e (qualora ne ricorra il caso):

in qualità di **mandatario** dell'ATS composta dai seguenti soggetti:

.......................................................................................................................................................................  
  
…....................................................................................................................................................................

ovvero in qualità di **mandante** dell'ATS con soggetto mandatario:

.......................................................................................................................................................................

**CHIEDE DI**

partecipare alla selezione indetta con l’Avviso pubblico di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche, nonché consapevole di quanto previsto all’art. 75 del predetto D.P.R. n. 445/2000:

***DICHIARA***

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

- di essere nato/a a ………………….....…..................................... (Prov. …....……) il ..……/..……/..……..……;

- di essere residente a ……………………………......................…………………………. (Prov. …....……)

in Via ………………....................……………………………..... n. …..........……. c.a.p. ……............…

C.F. ………………………………..................................…………..;

- di rivestire la qualità di legale rappresentante di ................…..……………………...............................

con sede legale a ……………….………………….......………. in Via ……………..............………… c.a.p. ………….

Tel. ……………………................, Fax …………………………….

Email ……………………………....................................;

C.F.…………………………………….., P. I.V.A.. ……………………..;

* Che l’Ente che rappresenta rientra in uno tra gli:

1. organismi accreditati ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 201/2022 per l’ambito “FC, Formazione per l'accesso all'occupazione, continua e permanente” aventi il requisito aggiuntivo “Svantaggio” non aventi fine di lucro;
2. soggetti accreditati al lavoro Area 2 ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 1959/2016 “Approvazione della disciplina in materia di accreditamento dei servizi per il lavoro e definizione dell'elenco delle prestazioni dei servizi per il lavoro pubblici e privati accreditati ai sensi degli artt. 34 e 35 della L.R. 1° agosto 2005, n. 17 e ss.mm.ii.” non avente fine di lucro.
3. organismi accreditati per l’ambito della “Formazione continua e permanente” e per l’ambito aggiuntivo “Utenze Speciali” ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 177/2003 e ricompresi nell’Allegato A – “Tabella 2) - Elenco enti accreditati ai sensi della DGR 177/2003” della determinazione dirigenziale n. 27015/2023”;

– di conoscere pienamente l’Avviso dell’Organismo Intermedio FAMI pubblicato con Decreto prot. N. 56 del 07/08/2023 nonché i documenti connessi al Programma Nazionale FAMI ad esso allegati ovvero collegati e di accettare le condizioni in essi previste;

* che alla data odierna, l’Ente (e qualora ne ricorra il caso, il raggruppamento) rappresentato dallo/a scrivente, risponde pienamente ai requisiti di cui al punto due dell’Avviso Regionale per poter essere ammesso alla candidatura;

- di avere la disponibilità di una firma digitale in corso di validità e di una casella di posta elettronica certificata;

**ALLEGA:**

* una scheda progetto preliminare, redatta secondo il fac-simile di cui all'Allegato 2[[1]](#footnote-1);
* copia di un documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità;
* In caso di A.T.S. già costituite allegare **copia dell'Atto di Costituzione** con atto pubblico o scrittura privata autenticata o con scrittura privata sottoscritta dai partecipanti con firma digitale (rilasciata dai gestori accreditati presso l’Agenzia per l’Italia Digitale che pubblica i relativi albi sul sito internet <http://www.agid.gov.it>)
* In caso di A.T.S. costituende allegare **Atto di impegno** con scrittura privata sottoscritta dai partecipanti con firma digitale **a costituirsi in A.T.S.** in caso di selezione, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza ad un candidato individuato e qualificato come mandatario. La costituzione dell’ATS, con le modalità di cui al punto precedente, dovrà essere formalizzata prima della firma della Convenzione di sovvenzione

Luogo/data

Firma

*NB: Si ricorda la necessità di procedere alla sottoscrizione degli allegati prodotti da parte del rappresentante legali. Si avvisa altresì che, se la presente istanza viene sottoscritta da un procuratore dell’Organismo, la procura deve essere allegata, in originale o in copia autentica, alla presente istanza, unitamente a copia di un documento di identità del soggetto che ha conferito la procura.*

1. **Allegare un unico progetto anche in caso di istanza presentata da soggetti in ATS** [↑](#footnote-ref-1)