

*Spazio per l’apposizione del contrassegno telematico*

**Regione Emilia-Romagna**

**Direzione Generale Conoscenza, Ricerca, Lavoro, Imprese**

***Settore Educazione, Istruzione, Formazione, Lavoro***

**Invio PEC:** [progval@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:progval@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**RICHIESTA DI FINANZIAMENTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_   
Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**CHIEDE**

di poter accedere ai finanziamenti per il Progetto allegato candidato in risposta all’Invito pubblico approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 507 del 25/03/2024

**DICHIARA DI ESSERE:**

* esente dall’imposta di bollo ai sensi della norma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in quanto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* soggetto ad imposta di bollo assolta (alternativamente):
  + tramite apposizione del contrassegno telematico di 16 euro sulla presente istanza trattenuta in originale presso l’ente a disposizione degli organi di controllo. A tale fine il sottoscritto dichiara inoltre che il contrassegno applicato ha Codice Identificativo seriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi con le 14 cifre) e data di emissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(gg/mm/aaaa) e che lo stesso non sarà utilizzato per qualsiasi altro adempimento;
  + in modo virtuale ai sensi dell’art. 15 del D.P.R. 642/1972. Autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA A:**

1. osservare le normative comunitarie, nazionali e regionali e tutte le delibere di Giunta regionale di riferimento, ivi compresa l'attività di vigilanza espletata dalla Regione Emilia-Romagna;
2. assicurare, sotto la propria responsabilità, il rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori;
3. assicurare e garantire il rispetto delle norme in materia di idoneità di strutture, impianti ed attrezzature utilizzate per l'attuazione delle singole azioni;
4. rispettare quanto contenuto nel formulario allegato salvo eventuali richieste di modifica da formalizzare alla Pubblica Amministrazione in indirizzo.

**ALLEGA**

quale parte integrante, alla presente domanda il formulario di candidatura del seguente Progetto:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo Progetto: |  |
| Azioni in cui si articola il Progetto: | □ Azione 1  □ Azione 2  □ Azione 3 |
| Ente di formazione di riferimento: |  |
| Finanziamento pubblico richiesto: |  |
| Importo totale Progetto: |  |

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. consapevole delle conseguenze di cui all’art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall’art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all’Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto dichiarato.

Il Legale Rappresentante

*(Documento firmato digitalmente)*

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

Tutti i dati personali di cui l’Amministrazione venga in possesso in occasione dell’espletamento del presente procedimento, verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo n. 679/2016. La relativa “Informativa” è parte integrante dell’avviso pubblico emanato dalla amministrazione cui è indirizzata la richiesta di finanziamento.