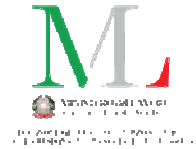




REGIONE  
LAZIO



CITTÀ DI CIVITAVECCHIA  
Città Metropolitana di Roma Capitale  
Comune capofila ATS RM 4.1



## ALLEGATO A

Al Comune Capofila del  
Distretto Sociosanitario RM4.1  
Piazzale Pietro Guglielmotti n. 7  
Civitavecchia (RM)

PEC \_\_\_\_\_

**Oggetto: domanda di ammissione a finanziamento Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), C.F. \_\_\_\_\_, telefono  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
codice fiscale/partita IVA n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_,  
con sede operativa in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_,  
Iscrizione al RUNTS n. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

### CHIEDE

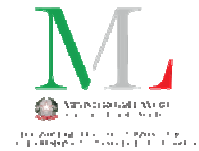
di poter accedere all'assegnazione del finanziamento pubblico di cui all'Avviso in oggetto per la proposta progettuale allegata alla presente domanda per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale finanziati con le risorse di cui agli artt. 72 e 73 del Codice del Terzo Settore (d.lgs. 117/2017 e s.m.i.) e



REGIONE  
LAZIO



CITTÀ DI CIVITAVECCHIA  
Città Metropolitana di Roma Capitale  
Comune capofila ATS RM 4.1



per l'importo richiesto di (finanziamento):

Dichiara inoltre:

- 1) di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- 2) che, qualora approvato, l'intervento verrà realizzato nel Distretto socio-sanitario RM4.1;
- 3) che l'intervento prevede una durata di 12 mesi;
- 4) di non aver presentato altre proposte progettuali nell'ambito del medesimo Avviso;
- 5) che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- 6) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Allegato B "Dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000";
- Allegato C "Atto unilaterale di impegno";
- Allegato D "Scheda di progetto";
- Allegato E "Scheda anagrafica dell'ente richiedente".

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

(firmato digitalmente)