**MODELLO G**

Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale

Al Comune di Alatri

Capofila Distretto Socioassistenziale FR A

protocollo.comunealatri@pec.it

**Oggetto: Comunicazione di avvio attività progettuali. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ex art. 47 del d.p.r. n. 445/2000**

Progetto\_\_*(inserire rif del progetto ammesso)* identificato con[[1]](#footnote-1):

Ammissione al finanziamento: con atto n. del / / : Ambito territoriale Distretto Socioassistenziale FR A

Il sottoscritto/a .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV \_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio (se diverso da residenza) in PROV\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto attuatore

*(APS/ODV )* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al

RUNTS

con atto n.

del

 / / , avente sede nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via

..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-

mail.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica che il

giorno / / saranno avviate le attività previste nell’ambito del progetto sopra richiamato.

## Con l’occasione:

## dichiara di:

## Voler richiedere, a titolo di anticipo, una quota parti all’80% del finanziamento concesso, previa presentazione della garanzia fideiussoria come stabilito dall’Avviso (modalità A);

## A tal proposito allega contratto di polizza fideiussoria editato secondo lo schema adottato da Regione Lazio e sottoscritto digitalmente dalle parti.

## Voler rinunciare alla quota di anticipo del finanziamento concesso anticipando per intero le spese di progetto e procedendo con la richiesta di rimborso finale, così come stabilito dall’Avviso (modalità B).

## comunica i riferimenti del conto corrente che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti al progetto:

* + Banca/Posta
	+ Sede/Filiale/Agenzia
	+ IBAN

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,**

**DICHIARA CHE:**

* le eventuali altre copie documentali allegate corrispondono agli originali, conservati presso la sede del soggetto attuatore che rappresento;
* gli originali dei documenti di progetto sono a disposizione del Distretto socio assistenziale A e della Regione Lazio in caso di controlli, anche in loco, e delle autorità preposte.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_\_\_\_(Luogo e data) | Il Legale Rappresentante |

1. Indicare il numero di riferimento del progetto (CUP/plico/altro) secondo le indicazioni dell’Amministrazione. [↑](#footnote-ref-1)