

**ALLEGATO C**

**POR Marche FSE 2014/20 (Asse 1, PI 8.1, RA 8.5 e Asse 3, PI 10.3, RA 10.3) – Avviso Pubblico per la presentazione di proposte progettuali relative alla formazione di figure professionali nel settore dello spettacolo dal vivo *(SIPARIO BIS-BIS)***

**DICHIARAZIONE DI VOLERSI COSTITUIRE IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA**

 **D’IMPRESA (ATI) O ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS)**

* *[da replicare per ciascuno dei soggetti partner della costituenda ATI/ATS]*
* *[da allegare alla domanda di ammissione a finanziamento]*
* *[ATTENZIONE: compilare tutta la dichiarazione digitalmente o, comunque, in carattere stampato]*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

* in qualità di legale rappresentante

*oppure*

* in nome e per conto del legale rappresentante, in forza di *[citare l’atto (es.: procura, delega, ecc.) che legittima il firmatario alla sottoscrizione dell’istanza] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che si allega in copia alla presente

 di *[indicare denominazione precisa]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Registro imprese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Altro eventuale identificativo univoco *[specificare quale]*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

con riferimento all’*”Avviso Pubblico per la presentazione di proposte progettuali relative alla formazione di figure professionali nel settore dello spettacolo dal vivo (SIPARIO BIS-BIS)”* di cui al decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**D I C H I A R A**

***sotto la propria responsabilità; ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche/integrazioni; a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche/integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o utilizzo di atti falsi***

1. di volersi costituire in Associazione Temporanea di *[indicare se di Impresa o di Scopo]* \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con i seguenti soggetti:

1) in qualità di Capofila *[indicare denominazione precisa]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_

2) *[indicare denominazione precisa]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_

3) *[indicare denominazione precisa]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_

1. che il soggetto capofila di detta Associazione sarà il seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. che il soggetto rappresentato:
* è stato accreditato presso la Regione Marche con decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ ;

*oppure*

* che il soggetto rappresentato ha inoltrato richiesta di accreditamento alla Regione Marche ai sensi delle deliberazioni della Giunta regionale n. 62 del 17/1/2001 e n. 2164 del 18/9/2001, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*oppure*

* che, ai sensi dell’art. 2 dell’Avviso pubblico di che trattasi, il soggetto rappresentato non è tenuto all’accreditamento in quanto soggetto che non ricopre il ruolo di capofila e che non eroga direttamente la formazione;
1. [*solo se il soggetto rappresentato è già accreditato]* che nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Marche;
2. [*solo se il soggetto rappresentato è già accreditato – indicare una delle due opzioni]* che il soggetto rappresentato ha già completato attività formative per le quali fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;

*oppure*

che il soggetto rappresentato non ha finora portato a termine alcuna attività formativa per la quale fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;

1. che per la medesima proposta progettuale non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
2. di conoscere la normativa che regola l’utilizzo delle risorse del Fondo Sociale Europeo e le disposizioni di cui alla DGR n. 802 del 4.6.2012, Allegato “B” (*“Manuale a costi standard”*) e successive modifiche e integrazioni.
3. la veridicità di tutti i dati riportati all’interno della presente dichiarazione *(i dati anagrafici personali, i dati relativi ai soggetti rappresentati, la qualità di legale rappresentante, ecc)*;

C H I E D E

che per ogni eventuale comunicazione relativa al procedimento in oggetto dovranno essere utilizzati i seguenti recapiti:

* + INDIRIZZO POSTALE: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_
	+ INDIRIZZO PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ INDIRIZZO E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma *(per esteso e leggibile)* del

 legale rappresentante del soggetto

 partner della costituenda ATI/ATS

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegare:*

* *copia, chiara e leggibile, del documento di riconoscimento del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000;*
* *eventuale atto che legittima il firmatario alla sottoscrizione della dichiarazione in sostituzione del legale rappresentante.*

*TUTELA DELLA PRIVACY – I dati di cui l’amministrazione entrerà in possesso a seguito della presente domanda saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell’Avviso medesimo. In particolare, ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si precisa che: i dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo all’avviso. Il Responsabile del trattamento dati è il Dirigente della PF Politiche Comunitarie e AdG FESR e FSE della Regione Marche, presso cui potranno essere esercitati i diritti previsti dall’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, all’indirizzo e-mail: mauro.terzoni@regione.marche.it.*