

**Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale**

Al Comune Capofila di Distretto  
Sociosanitario di Cerveteri  
P.zza Risorgimento, 1  
00052 - Cerveteri  
PEC: comunecerveteri@pec.it

**Oggetto: domanda di ammissione a finanziamento**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_  
codice fiscale/partita IVA n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_ con sede legale in,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
con sede operativa in, via/piazza \_\_\_\_\_ 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, pubblicato sul (indicare indirizzo di riferimento del Distretto Sociosanitario) 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 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 \_\_\_\_\_;
- 3) che l'intervento prevede una durata di \_\_\_\_\_ 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 Modello B "Dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000";
- Allegato Modello C "Atto unilaterale di impegno";
- Allegato Modello D "Scheda di progetto";
- Allegato Modello E "Scheda anagrafica dell'ente richiedente";
- Allegato 2. Piano finanziario.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante  
(firmato digitalmente)