



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
U.O.A. Assistenza socio-sanitaria e socio-assistenziale – Programmazione e
integrazione socio-sanitaria

ALLEGATO 1 – MODELLO DI ISTANZA

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la selezione di Progetti innovativi e sperimentali in materia di politiche sociali (art. 34, c.2, L.R. 23/2003).

Anagrafica ATS

Denominazione ATS: _____

Comune capofila: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale / P.IVA: _____

Rappresentante legale ATS: _____

Dati anagrafici rappresentante legale ATS: _____

Ufficio di Piano

Responsabile UDP: _____

PEC ATS: _____

Telefono/Email referente: _____

Il/La sottoscritto/anato il
.....aresidente nel Comune di
..... (prov) in via/corso/piazza
....., n. in qualità di legale rappresentante del Comune di
.....CF:.....
capofila dell'Ambito Territoriale di

in relazione all'Avviso

consapevole che in caso di dichiarazione mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste ai sensi di legge, l'Amministrazione regionale provvederà all'esclusione della domanda presentata dall'elenco dei beneficiari e alla revoca dei contributi eventualmente concessi,

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico per il finanziamento e la selezione di Progetti innovativi e sperimentali in materia di politiche sociali (art. 34, c.2, L.R. 23/2003) di cui all'Avviso suindicato e a tal fine

DICHIARA

- di voler partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto relativi a n. _____ progetti;
- che la proposta o le proposte progettuali:
 - è redatta/sono redatte come da "Allegato 2 – Formulario di progetto";
 - rispetta/rispettano i criteri previsti dagli artt. 4, 5, 6 e 9 dell'Avviso, inclusa la durata massima di 12 mesi e le modalità di erogazione 80/20;
 - tiene/tengono conto dei fabbisogni reali del territorio e delle aree non coperte da altri fondi o interventi;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi e di non incorrere in cause ostative ai sensi di legge;
- che tutte le informazioni fornite sono veritiere (DPR 445/2000).

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante (firma digitale) _____