

## *Allegato "2" Autodichiarazione del Soggetto Ospitante*

**SPETT/LE PLUS OGLIASTRA**  
**C/O Comune di Tortolè – Ente Capofila**  
**Via Garibaldi n. 1**  
**08048 Tortolè**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE  
PER L'OSPITALITÀ DI INSERIMENTI LAVORATIVI E/O TIROCINI FORMATIVI  
PER I BENEFICIARI DEL PROGETTO "Sostegno per l'inclusione attiva (SIA) PON FSE"**

**Oggetto: Autodichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. - PON Inclusione 2014-2020**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata,  
nella qualità di e legale rappresentante *p.t.* della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, P. IVA n. \_\_\_\_\_ (di seguito,  
"soggetto ospitante"), manifesta il proprio interesse ad ospitare nella propria organizzazione i  
beneficiari di cui alla Progetto SIA. A tal fine, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il PLUS Ogliastra provvederà all'immediata esclusione del Soggetto ospitante:

1. che il soggetto ospitante non beneficia di altri Fondi specifici nazionali e non è finanziato da altre fonti del bilancio comunitario;
2. che il progetto personalizzato del singolo beneficiario dovrà essere condiviso e sottoscritto dal PLUS Ogliastra;

*Si prega di inviare la presente adesione debitamente compilata in tutte le sue parti, accompagnata da fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante.*

4. di aver accettato e preso piena conoscenza dell'Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, nonché di aver preso piena conoscenza e di accettare gli eventuali chiarimenti resi dal PLUS Ogliastro nel corso della procedura;
5. di prendere atto e di accettare le norme che regolano l'assegnazione del beneficiario, nonché di obbligarsi ad osservarle in ogni loro parte;
7. di essere a conoscenza che il PLUS Ogliastro si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal Partner in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
8. di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà, l'applicazione delle sanzioni e/o della revoca dell'assegnazione, come indicato nell'Avviso pubblicato;
9. di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate fosse accertata dopo la stipula del contratto, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c.;
10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, della d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
11. che disciplinerà per quanto di competenza la tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dall'esecuzione del Progetto presentato in termini esattamente conformi alle disposizioni di cui all'art. 3 della L. 136/2010, nonché dei Regolamenti FSE;

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, scannerizzata, del seguente documento di identità in corso di validità:

Tipo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma leggibile del Rappresentante

*Si prega di inviare la presente adesione debitamente compilata in tutte le sue parti, accompagnata da fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante.*