

**GAL SABINO**  
**FASCICOLO DI MISURA / AZIONE**  
**Misura 4.1.1.111**

**Azioni nel campo della formazione professionale e dell'informazione**  
**Azione 1.a Formazione**

**BENEFICIARIO:**

**CUAA:**

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

**Elenco documenti previsti nell'avviso pubblico**

**1) Documentazione Amministrativa**

	Si	No
Modello di Domanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scheda di valutazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento unico di regolarità contributiva (rif. Legge 12/07/2006 n. 228), che attesti il rispetto degli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti di INPS, INAIL. Tale requisito, in fase di presentazione della domanda, dovrà essere oggetto di autocertificazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 (allegato 3) come anche l'obbligo del rispetto per i propri dipendenti dei contratti nazionali sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentative a livello nazionale e dei contratti di secondo livello da questi derivati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestazione accreditamento o riconoscimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di accettazione secondo lo schema di atto d'impegno modello G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettera di adesione e manifestazione di interesse da parte di soggetti pubblici e privati portatori di interessi collettivi, relativi a specifiche esigenze di filiera o territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**La mancanza della documentazione prevista comporterà la irricevibilità dell'istanza**

**2) Documentazione Tecnica / Elaborati Progettuali**

	Si	No
Presentazione generale d'intervento (modello F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentazione del progetto - Allegati A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentazione del progetto - Allegati B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentazione del progetto - Allegati C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curriculum Ente proponente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curricula dei componenti del gruppo di lavoro proposto per la realizzazione degli interventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scheda finanziaria modello H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autodichiarazione nella quale si specifica la posizione del richiedente nei confronti dell'IVA (solo per i richiedenti per i quali possa essere considerata costo eleggibile a contributo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ELENCO IMPEGNI****Impegni**

Il richiedente si impegna:

Si No

a rinunciare ad ogni altro finanziamento pubblico proveniente da normative statali, regionali o comunitarie per interventi formativi attivati ai sensi del presente bando;

ad impiegare in via esclusiva il contributo oggetto di istanza per la realizzazione dell'intervento proposto e con le modalità indicate nel progetto presentato;

a restituire eventuali contributi non spettanti oltre a risarcire ogni eventuale danno che dovesse prodursi al GAL e alla Regione Lazio;

a conservare, per un periodo di almeno cinque anni, la documentazione originale di spesa sulla base della quale è stato concesso il contributo;

a realizzare l'intervento in modo conforme rispetto alle finalità della misura e coerente con il progetto approvato;

a comunicare al competente ufficio istruttore il programma delle attività formative.

**DICHIARAZIONI****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA****Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000**

Il sottoscritto ai fini dell'accesso ai benefici del Reg. CE 1698/05 e del relativo Piano di Sviluppo Rurale del Lazio, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art.76 e nella perdita dei benefici ai sensi dell'art.75 della medesima norma

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza delle disposizioni recate dal bando pubblico per l'accesso al regime di aiuto attivato con la presente misura

Di essere soggetto accreditato dalla Regione Lazio per la somministrazione di servizi di formazione in agricoltura e/o nel settore forestale

Di essere in possesso dei requisiti e delle condizioni di ammissibilità previste dal bando

Di essere in possesso di Partita IVA e di essere iscritto alla CCIAA

Di non essere in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o amministrazione controllata o per i quali siano in corso procedimenti che possano determinare una delle situazioni suddette;

Che l'iniziativa formativa non riguarda il rilascio o il rinnovo di patentini di autorizzazione all'acquisto o all'uso dei fitofarmaci e per il rilascio o il rinnovo dell'abilitazione all'operatore pratico di fecondazione artificiale

Si No

Che le iniziative proposte non rientrano in programmi o cicli di insegnamento agro-silvicolo medio o superiore

Che le iniziative formative proposte non sono rivolte a tecnici pubblici o privati

**SOTTOSCRIZIONE DEL FASCICOLO DI MISURA/AZIONE**

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Tipo di documento	N.
-------------------	----

Data scadenza	Data rilascio	Luogo rilascio
---------------	---------------	----------------

I dati riportati nel presente modello sono resi disponibili al Gal SABINO e riproducibili in qualsiasi momento

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

IN FEDE

Firma Richiedente o del rappresentante legale

Il richiedente, ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, chiede la corresponsione dei premi di cui alla presente domanda e, a tal fine, autorizza ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003 n. 196, l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi comunitari e nazionali. Inoltre, ai sensi del reg. (CE) 1995/06, autorizza l'uso dei propri dati personali da parte degli Organi ispettivi e la pubblicazione del suo nome nei registri dei beneficiari di fondi comunitari.

IN FEDE

Firma Richiedente o del rappresentante legale