

ATTO DI ADESIONE
(Timbro lineare del Soggetto attuatore)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ Prov. _____ Il _____ ,
come da formale incarico conferito in data _____
legale rappresentante del _____
con sede legale in _____
[indicare Soggetto Attuatore e Codice Operatore]
via/piazza _____

dato atto che ha regolarmente presentato domanda per l'accesso ai finanziamenti delle attività riferite alle direttive provinciali;

preso atto della Determina - e dei suoi contenuti - assunta dal Dirigente del IV Settore della Provincia di Novara, in data n..... e, in particolare, delle attività approvate a favore del Soggetto qui rappresentato;

preso altresì atto di tutte le disposizioni regionali e provinciali per la gestione delle attività;

si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- realizzare le attività nel rispetto delle condizioni fissate dal Bando provinciale relativo, nonché di attenersi alle disposizioni di dettaglio impartite dalla Provincia di Novara;
- realizzare le attività nel rispetto del programma previsto dal progetto;
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo ed informatico previsti dalle disposizioni regionali e provinciali;
- pubblicizzare adeguatamente e in maniera corretta le attività;
- conservare in originale la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività in base alle normative vigenti e per il periodo previsto dall'art. 2220 del Codice Civile e metterla a disposizione degli uffici competenti ad esercitare l'attività di controllo;
- rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate;

consapevole che ogni ostacolo od irregolarità, se strumentali e debitamente accertati, frapposti all'esercizio del controllo, può costituire elemento sufficiente per la revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate,

assicura

la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di sua competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti.

Luogo e data

(firma leggibile)

Qualora l'attività svolta superi l'importo di € 154.940,00, si rende indispensabile acquisire, fatta eccezione per gli Enti Pubblici, la certificazione uso antimafia e temporaneamente si devono presentare le dichiarazioni di cui gli allegati B) e C).

Nel caso il soggetto attuatore abbia trasmesso tale documentazione al Settore Formazione Professionale della Provincia di Novara per altri Bandi e questa sia ancora valida, è tenuto a comunicare la data ed il protocollo di presentazione.

Il rinnovo della certificazione è indispensabile qualora sia scaduta prima dell'erogazione del contributo richiesto.

L'atto di adesione deve essere consegnato, a mano, alla Provincia di Novara, P.zza Matteotti n. 1 o inviato con plico raccomandato A.R., all'indirizzo sopra citato, con l'indicazione "U.O. FORMAZIONE PROFESSIONALE".

N.B. Allegare copia leggibile del documento di identità.

PROVINCIA DI NOVARA
U.O. Formazione e Orientamento Professionale
P.zza Matteotti, 1 - 28100 NOVARA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INTEGRATIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
[USO ANTIMAFIA]**

resa ai sensi dell' Art. 38 – D.P. R. 28/12/2000 n. 445 , esclusivamente per la produzione a organi della Pubblica Amministrazione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____

legale rappresentate dell' Agenzia Formativa (L.R. n. 63/95 - art.11) _____

Cod. Fisc. _____ con sede in _____

Via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive :

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità :

- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni - DPR 03/06/98 n. 252

DICHIARA INOLTRE

che ha provveduto autonomamente a richiedere la Certificazione Antimafia presso la Prefettura di

_____ in data _____

(Luogo) _____ data _____ IL/LA DICHIARANTE _____

PROVINCIA DI NOVARA
U.O. Formazione e Orientamento Professionale
P.zza Matteotti, 1 - 28100 NOVARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INTEGRATIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell' Art.38 – D.P.R. 28/12/2000 n. 445, esclusivamente per la produzione a organi della Pubblica Amministrazione

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

dell' Agenzia Formativa (L.R. n. 63/95 - art. 11) _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive :

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità :

- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni - DPR 03/06/98 n. 252.

(Luogo) _____ data _____ IL/LA DICHIARANTE _____

BOZZA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA

Beneficiario : PROVINCIA DI NOVARA
 IV Settore – U.O. Formazione e Orientamento Professionale
 Piazza Matteotti, n. 1
 28100 NOVARA

Premesso che:

Con Determinazione Dirigenziale n..... del..... state approvate ed affidate in gestione le attività formative finanziate a con sede in per complessivi [Soggetto attuatore]

[Indirizzo completo]
 €

Dato atto che il intende richiedere all'Amministrazione Provinciale di Novara una anticipazione di €. pari al 60 % del valore dei corsi iniziati;
 [Soggetto attuatore]

Considerato che la concessione di detta anticipazione è subordinata alla presentazione di garanzia fideiussoria per una somma pari all'anticipazione richiesta ;

tutto ciò premesso

(l'Istituto) filiale di nella persona del sottoscritto nella sua qualità di si costituisce fideiussore per conto di (Soggetto Attuatore) e a favore di codesta Amministrazione provinciale fino alla concorrenza di €, corrispondente all'ammontare dell'anticipazione richiesta.

(L'Istituto) presta la presente fideiussione con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e pertanto si impegna fin da ora a versare quanto dovuto in forza della presente a semplice Vostra richiesta scritta.

La presente fideiussione sarà valida ed efficace fino a positiva verifica del rendiconto.

Luogo e data

Timbro e Firma
 (Firma del fideiussore autenticata da un notaio)

PROVINCIA DI NOVARA
Formazione e Orientamento Professionale - Lavoro
Piazza Matteotti, n. 1
28100 NOVARA

**SVINCOLO FIDEIUSSIONI
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 38 - D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto..... nato a

(prov.) il..... con attuale abitazione in
[Indirizzo completo]

in qualità di legale rappresentante/procuratore di
[Soggetto Attuatore]

avente sede legale in Cod. fiscale n.

Preso atto che con **Determinazione n. del** sono state autorizzate le attività per l'anno formativo
Direttiva Occupati.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Consente il trattamento dei dati nel rispetto della Legge 31/12/96 n. 675.

DICHIARA

Che a chiusura dell'anno formativo le spesa effettivamente sostenute ed il maturato calcolato sul numero
delle ore svolte e degli allievi frequentanti è superiore all'anticipo erogato.

CHIEDE

Lo svincolo della Fideiussione n. del

IN FEDE

IL DICHIARANTE
(timbro e firma)

PROVINCIA DI NOVARA
IV Settore – U.O. Formazione e Orientamento Professionale
Piazza Matteotti, n. 1
28100 NOVARA

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SULLE ATTIVITA' AVVIATE
SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 38 – D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto..... nato a

(prov.) il..... con attuale abitazione in

in qualità di legale rappresentante/procuratore della

Preso atto che con **Determinazione della Provincia di Novara n. del** sono state autorizzate le attività per l'anno formativo di cui alla L.R. n. 63 / 95 per un importo complessivo di €

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Consente il trattamento dei dati nel rispetto della Legge 31/12/96 n. 675.

In relazione agli adempimenti previsti dalla Determinazione della Provincia di Novara n. del nonché dai vincoli derivanti dall'Atto di adesione e ai fini della corresponsione del primo anticipo, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le attività iniziate alla data odierna sono rispondenti a quelle indicate nell'**allegato** che costituisce parte integrante del presente documento;

che l'importo delle attività summenzionate ammonta a € e che il 60% di tale importo equivale a €

Luogo e data

IL DICHIARANTE
(timbro e firma)

N. 1 Allegato (Elenco delle attività iniziate con rispettivi costi)

PROVINCIA DI NOVARA
IV Settore – U.O. Formazione e
Orientamento Professionale
Piazza Matteotti, n. 1
28100 NOVARA

Oggetto: **Richiesta anticipo sulle attività avviate**
Approvate dalla Provincia di Novara con Determinazione Dirigenziale n.del
.....

Il sottoscritto, legale rappresentante del :.....
[Soggetto attuatore - codice]

.....con sede presenta domanda per ottenere
l'erogazione [Indirizzo completo]

dell'anticipo pari all' 60 % dell'importo rideterminato per le attività avviate di cui all'oggetto.

Allega, pertanto, i seguenti documenti:

- 1) Garanzia fideiussoria;
- 2) Dichiarazione di responsabilità, sostitutiva atto di notorietà, sulle attività avviate;
- 3) Dichiarazione sostitutiva integrativa atto di notorietà per uso antimafia;
- 4) Fattura erogazione fondi.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(articoli 38 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto nato a il
..... residente in Via n.....,
sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dal C.P. e dalle leggi speciali
in materia, in qualità di della Società / del Consorzio, iscritta al Registro
delle Imprese della C.C.I.A.A di, (indicare l'esatta denominazione sociale
riportata dalla C.C.I.A.A.), con sede legale in, Via
n., e sede operativa in Via n.
..... - P.I., C.F. - Indirizzo attività:
..... Via, n....., matricola azienda INPS
....., posizione contributiva impresa individuale titolare / soci imprese artigiane
INPS....., codice ditta INAIL, P.A.T. (Posizioni
assicurative territoriali) INAIL

dichiara

- 1) che i competenti uffici a rilasciare le relative certificazioni sono I.N.P.S. di
_____, via _____, n. tel. _____ n. fax
_____ (**per quanto riguarda la ditta**); I.N.P.S. di _____, via
_____, n. tel. _____ n. fax _____ (**per quanto
riguarda la posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane**), I.N.A.I.L. di
_____, via _____, n. tel. _____, n. fax
_____ e che l'eventuale relativa corrispondenza rilasciata dai suddetti Enti sarà
recapitata presso (**N.B. barrare la parte che interessa**)
- la sede legale
 - la sede operativa della ditta;
- 2) Che il C.C.N.L. applicato è: (**N.B. barrare la parte che interessa**)
- Edile Industria
 - Edile Piccola Media Impresa
 - Edile Cooperazione
 - Edile Artigianato
 - Altro non edile;
- 3) Che il totale addetti al servizio è pari a n. _____

N.B.: allegare fotocopia documento di identità valido

DATA

FIRMA