

**Avviso Pubblico per la concessione di Voucher di Conciliazione a favore di donne
imprenditrici, lavoratrici autonome, libere professioniste**

POR Sardegna FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – Azione 8.2.1

Al Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli
Enti del Terzo Settore
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale

lavoro@pec.regione.sardegna.it

Il/La sottoscritto/a

C.F.

nato/a a

Prov.

il

in qualità di¹

dell'Impresa

(se procuratore: numero

e data

della procura)

con sede legale a

Prov.

Via/Piazza

n.

C. F.

e P. IVA

telefono

e-mail

PEC²

Beneficiario della concessione di cui alla Determinazione

per l'operazione contraddistinta da CUP

a valere **Avviso Pubblico per la concessione di Voucher di Conciliazione a favore di donne imprenditrici, lavoratrici autonome, libere professioniste - POR Sardegna FSE 2014/2020 – ASSE I Occupazione – Azione 8.2.1**

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci; inoltre, la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico

¹ Specificare se legale rappresentante, procuratore speciale. Nel caso di sottoscrizione da parte del procuratore deve essere allegata la procura in originale o copia conforme e devono essere inseriti i dati relativi alla procura: numero procura e data della procura.

² Campo obbligatorio - Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata comunicato al Registro delle imprese presso la CCIAA – Sarà utilizzato come recapito di riferimento per le comunicazioni inerenti l'avviso.

DICHIARA

che per tutti i movimenti finanziari relativi al suddetto contributo è "dedicato" (anche in via non esclusiva) il conto corrente (bancario/postale) acceso presso

e contraddistinto con codice IBAN

come comunicato in fase di presentazione della rendicontazione sul SIL Sardegna.

Che in base a quanto previsto dal citato art. 3 co. 7 della Legge, le persone delegate ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

nome e cognome C.F.
nato/a a e residente a
in Via n. cell.

nome e cognome C.F.
nato/a a e residente a
in Via n. cell.

nome e cognome C.F.
nato/a a e residente a
in Via n. cell.

(si precisa che in caso l'Impresa utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

- che l'impresa utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alla concessione il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge n. 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dell'affidamento medesimo, nonché determina la risoluzione di diritto della concessione nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;

- che qualora nel prosieguo o nel corso del rapporto negoziale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la società si obbliga a darne comunicazione alla Direzione Generale del lavoro, entro 7 giorni;

Dichiarazione sostitutiva “Tracciabilità dei flussi finanziari”
(ai sensi degli artt. 46 3 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii. E della Legge 13/08/2010, n. 136 e ss.mm.ii.)

- Dichiaro, infine, di aver preso visione dell’informativa rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation GDPR) meglio rappresentati nel contenuto dell’Avviso e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE
Legale Rappresentante dell’Impresa
(NOME E COGNOME)

Firma di digitale ⁽¹⁾

1 Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, “Codice dell’Amministrazione Digitale”.