



Unione Europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale dell'Immigrazione
e delle Politiche per l'Integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO

Dipartimento per le Libertà Civili e
l'Immigrazione
AUTORITÀ RESPONSABILE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Avviso pubblico multi-azione n. 1/2018 per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 – OS2 Integrazione/Migrazione legale - ON2 Integrazione - per il consolidamento dei Piani d'intervento regionali per l'integrazione dei cittadini di paesi terzi.

IMPACT: Integrazione dei Migranti con Politiche e Azioni Coprogettate sul Territorio

ATTESTAZIONE SULLE MODALITA' DI SELEZIONE DEI PARTNER

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 Regione/Provincia Autonoma _____, con sede in _____ (___), via/piazza _____ n. __, C.F. _____, soggetto Capofila del progetto

Titolo del progetto	
---------------------	--

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 d.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine dell'ammissione al finanziamento di cui all'Avviso 1/2018 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, adottato con Decreto del 01.03.2018

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che gli organismi di diritto privato (cfr. art. 4.4 "Ulteriori condizioni di partecipazione dell'avviso) aderenti in qualità di partner sono stati selezionati tramite adeguate procedure di evidenza pubblica, nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione e parità di trattamento;
- Che a tale scopo sono state esperite le seguenti procedure:



Unione Europea



DIREZIONE GENERALE dell'Immigrazione
e delle Politiche per l'Integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



Dipartimento per le Libertà Civili e
l'Immigrazione
AUTORITÀ RESPONSABILE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Tipologia procedura	Indicare: <ul style="list-style-type: none"> la natura della procedura seguita i riferimenti normativi pertinenti
Riferimenti avvio procedura:	Indicare: <ul style="list-style-type: none"> Tipologia atto (DGR, D.D.,) Data del provvedimento
Forme di pubblicità adottate	Esempio: <ul style="list-style-type: none"> Pubblicazione sul B.U.R. Pubblicazione sul sito internet istituzionale <i>(Altro, specificare)</i>
Riferimenti conclusione procedura	Indicare i riferimenti del provvedimento di conclusione della procedura di selezione dei partner: <ul style="list-style-type: none"> Tipologia atto (DGR, D.D.,) Data del provvedimento
Esiti procedura	Riportare l'elenco degli organismi di diritto privato selezionati per partecipare in qualità di partner al progetto

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

Tipo _____, n. _____, rilasciato da _____ il _____, con scadenza il _____.

Il presente documento dovrà essere prodotto debitamente compilato in ogni sua parte e firmato da parte del Legale Rappresentante (o suo delegato) del Capofila di Soggetto Proponente