



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

**Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
Dipartimento Regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio**

## **ALLEGATO 8 "DICHIARAZIONE DI AVVIO DELLE ATTIVITA' "**

**AVVISO PUBBLICO "NO MORE NEET -  
sperimentazione di percorsi integrati di  
carattere educativo, formativo e di  
socializzazione per i ragazzi volti a  
combattere la povertà e a promuovere  
l'inclusione sociale e la legalità"**

**ALLEGATO 8 – Dichiarazione di avvio delle attività**

( deve essere compilato e sottoscritto digitalmente dal soggetto capofila ATS/Accordo di Rete e trasmesso in formato PDF)

**Assessorato regionale dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale  
Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università  
e del Diritto allo Studio  
Servizio IV  
Viale Regione Siciliana,33 90135 Palermo  
[dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it)**

**Avviso pubblico “NO MORE NEET - sperimentazione di percorsi integrati di carattere educativo, formativo e di socializzazione per i ragazzi volti a combattere la povertà e a promuovere l'inclusione sociale e la legalità” - codice progetto 972 - CUP G65E19000120006**

**Titolo Progetto .....**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....) il  
....., Codice Fiscale ....., in qualità di Rappresentante  
Legale del ....., soggetto capofila dell'ATS/Accordo di rete,  
Codice Fiscale ....., Partita IVA ....., con Sede  
Legale in ..... (....), Via/Piazza..... n.....  
Tel ..... e-mail .....,  
PEC ....., considerato il D.D.G. n. .... del  
....., di approvazione della graduatoria finale nella quale il Progetto suddetto è  
utilmente collocato per un importo pari ad € ....., avvalendosi delle disposizioni in  
materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del  
28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- che le attività progettuali relative al predetto Progetto hanno regolarmente ed effettivamente avuto inizio in data .....

OVVERO

avranno inizio in data .....

e proseguiranno fino alla conclusione dello stesso, così come previsto dal Progetto approvato;

- di aver adottato un sistema contabile, ovvero un'adeguata codificazione contabile, al fine di assicurare la trasparenza dei costi imputati sul progetto e la facilità dei controlli;



- di conservare tutta la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività del Progetto approvato adeguatamente fascicolata presso la suddetta Sede Legale

OVVERO

presso la Sede di svolgimento delle attività di .....  
 ..... (specificare indirizzo completo)  
 ubicata nel territorio della Regione, nel rispetto della tempistica prevista dall'art. 140 del Reg. (UE) n. 1303/2013;

- che il modello utilizzato per la presente dichiarazione è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dal Dipartimento Regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio.

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.*

Data .....

Il legale rappresentante del soggetto capofila  
 o altro soggetto munito di poteri di firma\*  
*(firma digitale)\*\**

\* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

\*\* Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..

