

Regione Lazio – POR FSE 2014-2020 – Avviso pubblico **“Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2018-19”**
- Asse II “Inclusione sociale e lotta alla povertà” - OT 9 Priorità di investimento 9 i – Ob. Specifico 9.2



REGIONE LAZIO
Assessorato Formazione, Ricerca, Scuola e Università
Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione
Scuola e Università, Diritto allo Studio

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo
Programmazione 2014-2020
Asse II – Occupazione - Priorità di investimento 8 i) Obiettivo specifico 8.5
Asse II – Inclusione sociale e lotta alla povertà” – OT 9 - Priorità di investimento 9.i)
Ob. Specifico 9.2

“Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2018-19”

ALLEGATO 2: MODELLI

Regione Lazio – POR FSE 2014-2020 – Avviso pubblico *“Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2018-19”*
- Asse II “Inclusione sociale e lotta alla povertà” - OT 9 Priorità di investimento 9 i – Ob. Specifico 9.2

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE

MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE

MODELLO 03 b: DICHIARAZIONE

MODELLO 04: DICHIARAZIONE DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

Il/La sottoscritto/a **MARINA PACETTI**

Nato/a a **CASTEL VISCARDO (TR)** Il **18/11/1952**

Residente in **ROMA** Via **LORENZO ROCCI 14**

CAP **00153** C.F. **PCTMRN52S58C289J**

Codice Settore/ Indirizzo di Studi
Meccanografico

In qualità di Dirigente Scolastico e/o Rappresentante legale rappresentante del soggetto proponente *(In caso di Istituti paritari indicare i dati dell’ente gestore e compilare anche il campo nome dell’istituto formativo, in caso di rete riportare i dati della Capofila.)*

Nome Soggetto *(Istituto scolastico o Ente gestore in caso di Istituti paritari)* **IIS FEDERICO CAFFE’**

Istituto scolastico *(compilare solo nel caso di Istituti paritari)*

Codice Meccanografico **RMIS084008** Indirizzo di studio **Tecnico economico AFM, SIA, TURISMO; tecnologico IT, CAT, EA; liceo delle scienze applicate; corso serale AFM.**

C. F. **97567360587** P. IVA

Con sede legale in **ROMA** Via **VIALE DI VILLA PAMPILI 86**

CAP **00152**

In riferimento alla sovvenzione di cui all’Avviso pubblico “Interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio” di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.° **G07619** Del **13/06/2018**

Regione Lazio – POR FSE 2014-2020 – Avviso pubblico ***“Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2018-19”***
- Asse II “Inclusione sociale e lotta alla povertà” - OT 9 Priorità di investimento 9 i – Ob. Specifico 9.2

CHIEDE

Che la Proposta di progetto avente per Titolo:

MANOXMANI

Venga ammessa a finanziamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara che la documentazione richiesta è all’interno dell’allegato che è composto dai modelli (compilare e inserire solo quelli di proprio interesse):

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE

MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE

MODELLO 03 b: DICHIARAZIONE

MODELLO 04: DICHIARAZIONE DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE

Ed è composta da un numero pagine compresa la presente pari a

6

MODELLO 02a: DICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell’art.76 del DPR cit)

Deve essere compilata e sottoscritta **dal Dirigente Scolastico e/o Rappresentante legale del soggetto proponente** (In caso di Istituti paritari indicare i dati dell’ente gestore, in caso di rete riportare i dati della Capofila della rete).

Il/La sottoscritto/a	PACETTI MARINA		
Nato/a a	CASTEL VISCARDO	Il	18/11/1952
Residente in	ROMA	Via	LORENZO ROCCI 14
CAP	00153	C.F.	PCTMRN52S58C289J

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente (oppure capofila della Rete composta da)

Riportare qui sotto i dati del Proponente oppure, in caso di Rete riportare i dati del Capofila

Denominazione	IIS FEDERICO CAFFE'		
C. F	97567360587	P. IVA	
Con sede legale in	ROMA	Via	DI VILLA PAMPILI 86
CAP	00152		
Presentatore del progetto	MANOXMANI		

A valere sull’Avviso Pubblico “Interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità” di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°	G07619	Del	13/06/2018
-----	--------	-----	------------

DICHIARA

(apporte una croce all'interno della casella grigia a fianco di ciò che si intende dichiarare oppure specificare, laddove la voce non è applicabile al soggetto proponente, apponendo N.A.)

- a) di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all'Avviso pubblico sopra citato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: rmis084008@pec.istruzione.it;
- b) di aver preso visione delle Avviso pubblico per a.s. 2018-2019 della Regione Lazio relativamente agli **“Interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità anno scolastico 2018-19”** pubblicato;
- c) **che tutti i destinatari inclusi nel progetto possiedono i requisiti di accesso richiesti dall’Avviso pubblico;**
- d) di aver individuato un docente referente del progetto così come indicato nell'allegato formulario;
- e) di aver provveduto a mettere a conoscenza dell'avviso pubblico e del progetto presentato tutti docenti, il DSGA e i collaboratori scolastici;
- f) che il progetto presentato sarà inserito nel Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Scolastico;
- g) di avere agli atti comunicazione esibita alle famiglie in cui si rende noto il progetto di integrazione e che la documentazione è accessibile all'Amministrazione della Regione Lazio ai fini dell'attivazione del servizio di assistenza specialistica;
- h) di avere acquisito agli atti idonea liberatoria in merito al trattamento dei dati e privacy.
- i) che, qualora venga indetta una procedura di gara ad evidenza pubblica per il reperimento di personale specializzato o ente gestore, l'Istituto farà chiaro riferimento al finanziamento a valere sul POR FSE LAZIO 2014-2020 e al progetto presentato per la richiesta di finanziamento;
- j) di individuare per l'a.s. 2018-2019 tra il personale ATA, il/i collaboratore/i con funzioni aggiuntive relative al prestare ausilio agli alunni portatori di handicap nell'accesso dalle aree esterne alle aree interne della struttura scolastica, nonché nell'uso dei servizi igienici e nella cura dell'igiene personale (Circolare Ministeriale - Ministero della Pubblica Istruzione - 30 novembre 2001, n. 3390) e di richiedere agli enti preposti il relativo adeguamento degli organici per le effettive esigenze della scuola;
- k) di garantire una programmazione e distribuzione delle ore relative agli interventi, in coerenza con gli obiettivi stabiliti nel progetto e nei PEI dei singoli alunni;
- l) di garantire che i fondi destinati all'assistenza specialistica verranno utilizzati per l'esclusiva retribuzione degli operatori specialistici;
- m) di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all'invio della documentazione e relativa

Regione Lazio – POR FSE 2014-2020 – Avviso pubblico **“Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2018-19”**
- Asse II “Inclusione sociale e lotta alla povertà” - OT 9 Priorità di investimento 9 i – Ob. Specifico 9.2

rendicontazione alla Regione Lazio, nonché sui tempi di retribuzione degli operatori ed enti gestori;

n) dichiara di conoscere tutta la normativa dell’UE, la normativa nazionale e regionale che regola il POR FSE 2014-2020 e si impegna a rispettarla integralmente;

o) che gli operatori individuati ai fini della realizzazione del progetto sono in possesso dei requisiti formativi e professionali adeguati a realizzare interventi di natura specialistica congrui rispetto agli obiettivi del progetto;

p) di osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto di finanziamento;

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) Privacy 679/2016 cui si fa opportuno rimando.

Data
16/07/2018

Timbro e firma del legale rappresentante¹
.....

¹ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento