**ALLEGATO C**

|  |
| --- |
| **LINEA DI FINANZIAMENTO 2 – ISTANZA DI CONTRIBUTO PROGETTI (ADP 2019 - ARTT. 72 e 73 D. LGS. 117/2017)** |

Spett.le Regione del Veneto - Direzione Servizi sociali

U.O. Dipendenze, Terzo settore, Marginalità e Inclusione sociale

[**area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it**](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)

Il sottoscritto (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pr. \_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di (denominazione ODV/APS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata;

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

**CHIEDE**

la concessione del finanziamento pubblico di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a sostegno del progetto, dal titolo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

1. l**’ente è iscritto al Registro regionale (scegliere tra) ODV APS**

**CODICE DI CLASSIFICAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**o al Registro nazionale Aps al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Allegare copia del provvedimento di iscrizione);**

1. l’ente partecipa in qualità di capofila in caso di partecipazione in partenariato;
2. il progetto presentato non forma oggetto di finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;
3. l’insussistenza, nei propri confronti, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del decreto legislativo 159/2011;
4. l’insussistenza di carichi pendenti e/o condanne penali del rappresentante legale e dei componenti del consiglio direttivo;
5. l’ente è in regola con gli obblighi assicurativi dei volontari impiegati nelle attività progettuali;
6. l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
7. l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette e delle tasse.

**DICHIARA INOLTRE:**

1. di aver preso piena conoscenza dell’Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
2. che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R. [[1]](#footnote-1)
3. di essere consapevole che l’accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l’esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l’annullamento e/o la revoca dell’assegnazione stessa.

**ACCLUDE** la seguente documentazione:

1. **Allegato C1** Scheda progettuale
2. **Allegato C2** Piano finanziario – Progetti
3. **Allegato C3** Dichiarazione del Soggetto partner (se previsto)
4. **Allegato C4** Dichiarazione del Soggetto collaboratore(se previsto**)**
5. **Copia del documento di identità del sottoscrittore** in corso di validità ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000;
6. **Scheda dati anagrafici e posizione fiscale** (scaricabili al seguente link <https://www.regione.veneto.it/web/ragioneria/schede-beneficiari> ).

Luogo e data Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)

1. L’Informativa generale privacy è pubblicata nella sezione “Privacy” del sito [www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it), accessibile dal link in calce alla home page. [↑](#footnote-ref-1)