|  |
| --- |
| **MODELLO A.1 (Solo se previsto il partenariato)** |

**avviso PUBBLICO**

**PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA’ DI INTERESSE GENERALE DI CUI ALL’ART. 5 DEL CODICE DEL TERZO SETTORE –**

**ADP ANNO 2022-2024 – ANNUALITA’ 2024**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ex art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

#### **DICHIARAZIONE DI PARTENARIATO (se previsto)**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **Legale rappresentante** | **cognome, nome** |
| **Data e luogo di nascita** | il XX/XX/XXXX a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) |
| **Codice fiscale** |  |
| **Residente in via/piazza**  **Cap \_\_\_\_\_\_\_ Comune Prov** | via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cap \_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) |
| **Telefono** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC e-mail** |  |
| **Url sito internet** |  |
| **[ ] ISCRIZIONE RUNTS A.P.S oppure O.D.V.**  **[ ] A.P.S. e O.D.V. tuttora coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all’art.54 del Codice del Terzo Settore**  **[ ] APS, ODV, FONDAZIONI dotate di modello organizzativo decentrato con unico codice fiscale e sede operative regionale, provinciali, sub-prov.**  **[ ] FONDAZIONE** | **denominazione** |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **indirizzo** |  |
| **email** |  |
| **PEC e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ] ISCRIZIONE RUNTS**  **A.P.S, O.D.V., Fondazione**    **[ ] A.P.S. e O.D.V. tuttora coinvolte**  **nel processo di trasmigrazione di cui all’art.54 del Codice del Terzo Settore**  **[ ] APS, ODV, FONDAZIONI dotate di modello organizzativo decentrato con unico codice fiscale e sede operative regionale, provinciali, sub-regionali**  **[ ] FONDAZIONE ISCRITTA**  **AL REGISTRO ONLUS** | **[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] num. provvedimento di iscrizione**  **estremi del provvedimento di iscrizione e settore/**  **settori di intervento**  **[\_\_] O.D.V. [\_\_] A.P.S. [ ] FONDAZIONE**  **[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] num. iscrizione registro regionale /**  **nazionale**  **[\_\_] O.D.V. [\_\_] A.P.S.**  **[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] num. provvedimento di iscrizione**  **[\_\_] O.D.V. [\_\_] A.P.S. [ ] FONDAZIONE**    (indicare sede operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)    **[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] num. provvedimento di iscrizione** |
| **Referente del progetto (cognome, nome, e-mail, telefono, cellulare)** |  |
| **Referente amministrativo del progetto (cognome, nome e-mail, telefono)** |  |
| **IBAN Conto corrente**  **(solo per il proponente)** |  |

**D I C H I A R A**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa):

1. il possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione a partecipare in veste di partner in

quanto:

* Organizzazione di volontariato iscritta al RUNTS con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Associazione di promozione sociale iscritta al RUNTS con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Fondazione iscritta al RUNTS con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Associazione di promozione sociale e Organizzazione di volontariato tuttora coinvolte nel processo di

trasmigrazione di cui all’art.54 del Codice del terzo settore con provvedimento registro regionale / nazionale n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* Associazione di Promozione Sociale, Organizzazione di volontariato, Fondazioni con modello organizzativo interno decentrato con sedi operative (regionale, provinciali, sub-provinciali) nella Regione Abruzzo;
* Fondazione del terzo settore iscritta all’anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale

(ONLUS) con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* Che **non ha attualmente in corso** **interventi attivati** a valere con le risorse dell’Avviso ADP 2022 – 2024 approvato con D.D. DPG022/164 del 23/08/2023 - Determina Approvazione esiti D.D. DPG022/16 del 6/02/2024 rettificata con D.D. DPG022/135 del 26/07/2024;
* Che **ha attualmente in corso** **interventi attivati** a valere con le risorse dell’Avviso ADP 2022 – 2024 approvato con D.D. DPG022/164 del 23/08/2023 - Determina Approvazione esiti D.D. DPG022/16 del 6/02/2024 rettificata con D.D. DPG022/135 del 26/07/2024;

1. la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
2. che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari

né è stato ammesso al finanziamento di cui all’Avviso del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, la cui graduatoria è stata approvata con Decreto direttoriale n. 311 del 07.11.2022 successivamente modificata con Decreto Direttoriale n. 7 del 02.02.2023;

1. l’insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei

componenti degli organi di amministrazione;

1. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali

a favore dei lavoratori;

1. che l’ente è in regola con gli obblighi assicurativi previsti per i volontari:

* assicurazione RCT: (indicare “compagnia assicurativa” e num. Polizza):

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

* assicurazione malattie e infortuni volontari: (indicare “compagnia assicurativa” e num. Polizza)

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

1. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle

tasse;

1. che l’ente in qualità di partner non presenta/partecipa ad altre proposte progettuali a valere sul presente Avviso.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

***AVVERTENZE:***

1. **Il presente Modello A.1 deve essere presentato, pena l’esclusione, da ogni componente il partenariato fatta eccezione per il soggetto proponente** **la cui dichiarazioni sono assolte con la compilazione online**.
2. Alla presente dichiarazione vanno allegati l’elenco contenente le generalità complete dei componenti degli organi di amministrazione dell’Ente, nonché copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.