|  |
| --- |
| **LINEA DI FINANZIAMENTO 1 – ISTANZA DI CONTRIBUTO INIZIATIVE (ADP 2020 - ARTT. 72 e 73 D.LGS. 117/17)** |

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 IL FINANZIAMENTO**

per la realizzazione di attività di interesse generale costituenti **Iniziative** poste in essere per fronteggiare la fase emergenziale e/o da realizzarsi per sostenere la fase post-Covid 19, sulla base del **Piano finanziario** i cui costi ammontano a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da **Allegato B1**.

**dichiara che (barrare le caselle):**

1. l**’ente è iscritto al Registro regionale ODV o APS**

**CODICE DI ISCRIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**o al Registro nazionale APS al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia del provvedimento di iscrizione)**

1. le **iniziative:**

* trovano corrispondenza nelle finalità statutarie,
* **sono riconducibili alla/e /i attività d’interesse generale di cui all’art. 5 del D. Lgs.117/17**, indicate nel Piano Finanziario (**Allegato B1**);
* **rientrano** tra gli obiettivi individuati nell’**Allegato A, paragrafo 9** e riguardano le aree prioritarie ad essi collegate;

1. le iniziative non formano oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;
2. l’insussistenza, nei propri confronti, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del decreto legislativo 159/2011;
3. l’insussistenza di carichi pendenti e/o condanne penali del rappresentante legale e dei componenti del consiglio direttivo;
4. l’ente è in regola con gli obblighi assicurativi dei volontari ai sensi dell’art. 18 D.Lgs. 117/17;
5. l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
6. 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 B1** – Piano finanziario Iniziative
2. **Copia dell’ultimo bilancio approvato,** redatto sulla modulistica predisposta per l’iscrizione o la conferma al Registro regionale del volontariato o della promozione sociale, **unitamente** **al verbale di approvazione**,
3. **Copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità** ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000,
4. **Scheda dati anagrafici e posizione fiscale (scaricabili al seguente link** [**https://www.regione.veneto.it/web/ragioneria/schede-beneficiari**](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)