**ALLEGATO A1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA’ DI ENTE CAPOFILA**

ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO REGIONALE di RETE a sostegno di attività di interesse generale finalisticamente volte a fronteggiare le emergenze sociali ed assistenziali determinate dall'epidemia di COVID-19, di cui alla DGR 884/2021, IN ATTUAZIONE DELL'ACCORDO STATO-REGIONE MARCHE 2020 – risorse incrementali di cui al D.M. 156 del 22.12.2020 del Ministro del Lavoro e delle Politiche sociali

Spett.le Regione Marche
PF Contrasto alla violenza di genere e Terzo settore
PEC regione.marche.contrastoviolenzaealbi@emarche.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov.\_\_\_\_\_\_\_, via/ p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (qualifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in nome e per conto del quale agisce

**CHIEDE**

in qualità di legale rappresentante dell’ETS **proponente e capofila** del gruppo di rete costituito o costituendo in Associazione Temporanea di Scopo (ATS), a cui partecipano, in qualità di **partner/ETS-nodi**

Denominazione •ODV •APS •Fondazione TS ONLUS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione •ODV •APS •Fondazione TS ONLUS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare tutti i partner),*

e a cui aderiscono come **Collaboratori** *(specificare se soggetti sinergici o aderenti vedi §6 dell’Avviso)*

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere per ogni collaboratore)*

* di partecipare all’avviso pubblico per la realizzazione di un progetto regionale di rete denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, finalizzato a fronteggiare le emergenze sociali ed assistenziali determinate dall'epidemia di COVID-19, di cui alla DGR 884/2021, IN ATTUAZIONE DELL'ACCORDO STATO-REGIONE MARCHE 2020 – risorse incrementali di cui al D.M. 156 del 22.12.2020, dettagliato nell’Allegato A2\_Formulario;
* la concessione di un contributo a sostegno del progetto di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pari al \_\_\_% del costo totale del progetto di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, garantendo un co-finanziamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_, pari al \_\_\_%

A tal fine

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

**(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

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 s.m.i. (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 soggetto proponente in quanto capofila dell’Associazione Temporanea di Scopo (ATS), costituta con scrittura privata o costituenda la cui compagine è composta dagli ETS suindicati in quanto:
* Organizzazione di volontariato iscritta al Registro delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Marche di cui alla LR n.15/2012 con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tutt’ora in corso di validità e codice ORPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Associazione di promozione sociale iscritta al Registro delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Marche di cui alla LR n.9/2004 sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se iscritta in Prima o Seconda sezione del registro) con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tutt’ora in corso di validità e codice ORPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Associazione di Promozione Sociale (affiliata ad APS nazionale) in possesso di tutti i seguenti requisiti:
* Iscritta, con provvedimento ministeriale di iscrizione n.\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ nel Registro Nazionale APS, in base al comma 3 articolo 7, Legge 383/2000, come articolazione territoriale o circolo affiliato dell’ APS iscritta al Registro Nazionale denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non è iscritta al Registro Regionale delle APS della Regione Marche;
* ha sede legale ed operativa nelle Marche: indicare la sede operativa se diversa dalla sede legale (via, cap, città, telefono, mail, pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fondazione del Terzo settore iscritta all’anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) presso l’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* avente sede legale nella Regione Marche

oppure *(depennare la voce che non interessa)*

* svolge la propria attività attraverso l’articolazione territoriale presente sul territorio della regione Marche *(indicare la sede operativa se diversa dalla sede legale (via, cap, città, telefono, mail, pec)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
1. la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
2. di avere condiviso i contenuti della proposta progettuale, e il relativo piano finanziario con i partners e i collaboratori (soggetti sinergici e aderenti);
3. che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;
4. l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. di cui va allegato apposito elenco[[1]](#footnote-1) contenente le loro generalità;
5. l’insussistenza di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
6. l’insussistenza di sanzioni interdittive (ex art. 9 D.Lgs. n. 231/2001) a carico del legale rappresentante e dei componenti degli organi di amministrazione;
7. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
8. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
9. che le finalità statutarie dell'ente da me rappresentato sono coerenti con le attività previste dal progetto;
10. di aver preso piena conoscenza dell’intero contenuto dell’Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
11. che il proprio Statuto è in possesso della Regione Marche in quanto inviato in data \_\_\_\_\_, oppure è pubblicato sul proprio sito al seguente url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**allegare lo Statuto se non inviato alla Regione o pubblicato)**
12. che l’Ente nel triennio 2018-2020 ha realizzato interventi nelle aree prioritarie di cui alla proposta progettuale come riportati nella tabella sottostante:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
|  | Anno | Ente finanziatore | Aree di intervento  | Luogo di realizzazione[[2]](#footnote-2) | Risultati conseguiti |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**SI IMPEGNA**

1. ad attuare il progetto regionale denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, articolato in interventi emergenziali e post emergenziali, specificati nella proposta progettuale presentata alla medesima PF per l’approvazione;
2. ad assumere la titolarità dei rapporti con la Regione per il trasferimento delle risorse finanziarie;
3. a valutare l’apertura della compagine del partenariato, previa autorizzazione dalla Regione Marche, alla partecipazione di nuovi ETS, se valutato utile al miglioramento delle azioni e degli obiettivi del progetto;
4. a valutare l'apertura della compagine del partenariato ai collaboratori (soggetti sinergici o aderenti) che possano apportare un co-finanziamento aggiuntivo tale da favorire il perseguimento degli obiettivi di progetto;
5. a coordinare, collaborare e partecipare con i partner ed i collaboratori alla realizzazione degli interventi come definiti nella proposta progettuale;
6. a raccogliere e conservare per almeno 5 anni tutta la documentazione relativa all’avvio degli interventi e alla loro rendicontazione;
7. a monitorare l’andamento fisico e finanziario del progetto approvato, il suo sviluppo e i risultati raggiunti, disponendo - ove necessario - le opportune modifiche per un diverso approccio operativo da parte dei partner/collaboratori in modo da migliorare le attività;
8. a garantire un sistema di comunicazione, collegamento e coordinamento tra i partner ed i collaboratori (soggetti sinergici e aderenti)
9. a garantire il coordinamento generale del progetto, la rappresentanza e la responsabilità tecnica, amministrativa e finanziaria della sua gestione nei confronti della Regione, prevedendo incontri periodici (anche in remoto) con il gruppo di rete (di norma ogni 15gg);
10. a sottoporre al legale rappresentante degli enti partner specifiche criticità riscontrate nella realizzazione degli interventi;
11. a trasferire ai partner che compongono l’ATS, la quota di budget di competenza;
12. a garantire la tracciabilità dei flussi finanziari attraverso l’utilizzo di un conto corrente dedicato intestato all’Ente attuatore sul quale risulteranno sia l’incasso delle erogazioni, sia i pagamenti di tutte le spese inerenti al progetto;
13. a utilizzare il finanziamento pubblico ricevuto esclusivamente per la realizzazione dell’attività progettuale per la quale è stato concesso;
14. a garantire che le attività del progetto siano ricomprese nell’ambito delle attività di interesse generale di cui all’art. 5 del Codice del Terzo Settore, e che non siano in alcun modo riconducibili ad alcuna attività economica, tenendo un sistema di contabilità separata o un sistema analogo dal quale emerga chiaramente la riconducibilità del contributo regionale alle finalità progettuali in questione;
15. a consentire agli organismi competenti ogni verifica volta ad accertare la corretta realizzazione del progetto, delle attività e dei correlati aspetti amministrativi, gestionali e contabili;
16. a restituire le somme trasferite dalla Regione, anche in via provvisoria, rivelatesi, ad un controllo in itinere oppure in sede di rendiconto finale, non dovute totalmente o parzialmente per carenza di presupposti formali o sostanziali o di adeguato riscontro probatorio documentale;
17. a non cedere a terzi la sovvenzione;
18. a garantire agli utenti la gratuità dei servizi finanziati con il presente atto;
19. a trasmettere alla Regione la scheda di monitoraggio previsto dall’avviso;
20. a trasmettere il prospetto di rendiconto finale entro 60 gg dal termine dell’intervento;
21. a rispettare le disposizioni della Legge 68/99 sul diritto al lavoro dei disabili;
22. a rispettare la normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs 81 del 9 aprile 2008, recante attuazione dell’art. 1 della legge 123 del 3 agosto 2007, utilizzando strutture idonee ove svolgere le attività previste nei progetti approvati dalla Regione;
23. a tenere la corrispondenza con la Regione;
24. a mettere a disposizione sul proprio sito web una pagina dedicata al progetto;
25. ad osservare le disposizioni previste dalla L. 124/2017 art. 1 co. 125-129 ed in particolare di pubblicare sul proprio sito internet o analoghi portali digitali il contributo ricevuto entro il 30 giugno dell’anno successivo.

 **DICHIARA inoltre**

che le sedi di progetto indicate nella proposta progettuale rispettano tutti i requisiti e le disposizioni previste dal decreto legislativo del 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché le norme di sicurezza dettate dall’emergenza COVID e dai protocolli di intesa stipulati tra Governo e Sindacati per garantire la sicurezza sanitaria in ambito lavorativo.

Infine, per le comunicazioni via breve, **INDIVIDUA**

come Referente del progetto: Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e Data Firma del dichiarante

--------------------------------- ---------------------------------

Allega la seguente documentazione:

* qualora la domanda non sia sottoscritta digitalmente, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.
* elenco contenente le generalità complete dei componenti degli organi di amministrazione dell’Ente: *nome e cognome; data e luogo di nascita; codice fiscale e carica;*
* Proposta progettuale (Allegato A2);
* Accordo della partnership di progetto (Allegato A3);
* Dichiarazione dei partner/ETS-nodi (per ogni partner dell’ATS)
* Dichiarazione del collaboratore (per ogni soggetto sinergico o aderente, se presenti)
* Piano finanziario (modello E), anche in formato excel)
* copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante degli ETS firmatari dei precedenti allegati (non necessario in caso di allegati firmati digitalmente)

INFORMATIVA PRIVACY: i dati raccolti saranno trattati come indicato all’art.20 dell’Avviso

**N.B. Il presente modello deve essere compilato esclusivamente dal capofila/proponente**

1. L’elenco deve contenere i seguenti campi: nome e cognome; data e luogo di nascita; codice fiscale e carica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare “regionale” se realizzato in tutto il territorio regionale; “interprovinciale” se si è realizzato in un numero di province da 2 a 5; “provinciale” se si è realizzato in una sola provincia, “comunale” se iniziativa di livello locale. [↑](#footnote-ref-2)