**ALLEGATO A1a**

#### DICHIARAZIONE DEL PARTNER

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

(*da presentare da parte di ogni singolo partner/ETS-nodo diverso dal capofila)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentante Legale dell'ODV/APS/Fondazione Onlus denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_, Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sito internet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

###### DICHIARA

* l’**iscrizione** in uno dei seguenti registri:
* 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* di partecipare, in qualità di partner/Ets-nodo all’ATS costituita o costituenda per la realizzazione della proposta progettuale dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui è partner capofila individuato come soggetto proponente l’ODV/APS/Fondazione Onlus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cui compete la presentazione del progetto e che nel caso in cui il progetto fosse finanziario riceverà i relativi trasferimenti dalla Regione Marche;
* Di aver preso visione della proposta progettuale, di condividerne i contenuti e il relativo piano finanziario;
* 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 contenente le loro generalità;
* l’insussistenza di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
* 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;
* che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
* che le finalità statutarie dell'ente da me rappresentato sono coerenti con le attività previste dal progetto;
* 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)**
* di aver preso piena conoscenza dell’intero contenuto dell’Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
* che la quota parte di progetto da realizzare non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici regionali, nazionali e/o comunitari;
* che il sottoscritto, quale legale rappresentante, è titolato alla sottoscrizione degli atti relativi al presente Avviso;
* 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 | Risultati conseguiti |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

*Nella colonna D 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, o indicare l’elenco dei luogo di realizzazione.*

**in caso di finanziamento del progetto si impegna**

* A realizzare le azioni assegnate, così come indicate nel progetto, osservando tutte le prescrizioni e indicazioni indicate nell’Avviso pubblico;
* 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.
* Ad assolvere i propri obblighi per cui ha assunto formale impegno con la sottoscrizione dell’Allegato A3.

**ALLEGA**

- fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, se non sottoscritto digitalmente

- 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*;

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

Timbro e firma del Rappresentante Legale

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

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