

**Modulistica**

**Allegato A) Avviso per la concessione di contributi a Enti Locali e Associazioni, Fondazioni e altri soggetti senza scopo di lucro per iniziative di promozione e sostegno della Cittadinanza europea – Anno 2021**

**Ai sensi della L.R. 16/2008 e ss.mm.ii. “Norme sulla partecipazione della Regione Emilia-Romagna alla formazione e attuazione delle politiche e del diritto dell'Unione Europea, sulle attività di rilievo internazionale della Regione e sui suoi rapporti interregionali. Attuazione degli articoli 12, 13 e 25 dello Statuto regionale”**

|  |  |
| --- | --- |
| **ELENCO FACSIMILI** | |
| **SCHEDA SINTETICA DI PROGETTO** |
| **ADESIONE PARTNER PROGETTO PRESENTATO IN FORMA ASSOCIATA** |
| **ATTESTAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO** |
| **PROCURA SPECIALE** |
| **CURRICULUM** |

**N.B. tutti i facsimili in formato editabile verranno pubblicati sulla scheda relativa all’Avviso ai seguenti link:**

[**https://fondieuropei.regione.emilia-romagna.it/bandi/tutti-i-bandi**](https://fondieuropei.regione.emilia-romagna.it/bandi/tutti-i-bandi%20)[**https://bandi.regione.emilia-romagna.it/search\_bandi\_form**](https://bandi.regione.emilia-romagna.it/search_bandi_form)

**SCHEDA PROGETTO SINTETICA DA PUBBLICARE AI SENSI DELL’ART. 27, COMMA1 DEL D. LGS N. 33/2013**

**SOGGETTO PROPONENTE (*indicare la ragione sociale*)**

|  |
| --- |
|  |

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**PARTNER DI PROGETTO E/O COLLABORAZIONI ATTIVATE**

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| - Descrizione sintetica obiettivi di progetto  - Descrizione sintetica attività di progetto  - Descrizione sintetica dei beneficiari |

**REFERENTE DI PROGETTO DA CONTATTARE PER EVENTUALI INFORMAZIONI**

|  |
| --- |
| Nome/Cognome: |
| Ruolo: |
| Telefono ufficio: |
| e-mail ufficio: |

**COSTO DEL PROGETTO E CONTRIBUTO RICHIESTO**

|  |
| --- |
| - Costo previsto per la realizzazione del progetto  - Contributo regionale richiesto |

**ADESIONE PARTNER PROGETTO PRESENTATO IN FORMA ASSOCIATA**

*(Compilare su carta semplice o su carta intestata del partner del progetto presentato in forma associata)*

**Oggetto:** Avviso per la concessione di contributi a Enti Locali e Associazioni, Fondazioni e altri soggetti senza scopo di lucro per iniziative di promozione e sostegno della Cittadinanza europea - Anno 2021 - Adesione al progetto in qualità di partner a progetto presentato in forma associata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara[[1]](#footnote-1):**

a)di aver preso visione del progetto*(titolo del progetto*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

candidato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome del soggetto proponente*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di capofila e unico referente per tutte le operazioni amministrative e contabili del progetto;

b) di conoscere e di accettare i criteri e le procedure adottate dalla Regione Emilia-Romagna per la concessione e l’erogazione di contributi nell’ambito del presente avviso;

c) di impegnarsi per la realizzazione del suddetto progetto relativamente alle seguenti attività:

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Budget in gestione |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |

Ai fini della predisposizione del piano finanziario di progetto **dichiara altresì** che:

□ l'IVA connessa alle spese per la realizzazione del progetto in base al regime di contabilità costituisce un costo ed è stata conteggiata nelle voci di bilancio;

□ l'IVA connessa alle spese per la realizzazione del progetto in base al regime di contabilità non costituisce un costo e non è stata quindi conteggiata nelle voci di bilancio.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI RELATIVI ALL’IMPOSTA DI BOLLO**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale (*Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n.445*) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:**

|  |
| --- |
| Spazio per l’apposizione del contrassegno telematico  NB: APPORRE MARCA E SCANSIONARE DOCUMENTO |
|  |  | | |
| Cognome | Nome | | |
| Nato a | Prov. | Il | |
| Residente in | Prov. | CAP | |
| Via/piazza | n. | | |
| Tel. | Fax | Cod. Fisc. | |
| Indirizzo PEC | |  | |
| **IN QUALITÀ DI** | | | |
| □ Persona fisica | | □ Procuratore Speciale | |
| □ Legale Rappresentante della Persona Giuridica | | | |
| **DICHIARA**  □ **che, ad integrazione del documento, l’imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale** tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo.  A tal proposito dichiara inoltre che la***marca da bollo di euro*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***applicata ha****:*  ***IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |
| □ di essere a conoscenza che la **Regione Emilia-Romagna** potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma autografa leggibile o firma digitale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**AVVERTENZE:**

Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del procuratore speciale e deve essere allegato alla documentazione richiesta in fase di presentazione della domanda di contributo

**PROCURA SPECIALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROPONENTE**

**PROCURA SPECIALE**

ai sensi del co.3 bis art.38 DPR.445/2000

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto |  |
| nato a |  |
| il |  |

in qualità di rappresentante di:

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| CF/ Partita IVA |  |
| PEC |  |

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Nato a |  | il |  |
| Cod. Fiscale |  | Cell. /tel. |  |
| e.mail/PEC |  | | |

in qualità di incaricato di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | **Associazione** (specificare) |  |
| □ | **Studio professionale** (specificare) |  |
| □ | **Altro** (es. privato cittadino, da specificare) |  |

con sede (solo per forme associate)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via |  | Cod. Fiscale |  |

**Procura speciale**

*(contrassegnare solo le opzioni di interesse)*

[1] per la sottoscrizione con firma digitale della domanda di partecipazione **Avviso per la concessione di contributi a Enti Locali e Associazioni, Fondazioni e altri soggetti senza scopo di lucro per iniziative di promozione e sostegno della Cittadinanza europea – Anno 2021;**

[2] per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all’inoltro on-line della medesima domanda;

[3] per l’elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la domanda e/o il procedimento amministrativo di cui al punto 1, presso l’indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l’eventuale revoca della procura speciale.

Prendo atto dell’informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro** inoltre

ai sensi e per gli effetti dell’articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che:

 i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti;

 la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti.

**Firma del legale rappresentante**

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

(accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento ai sensi dell’articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445)

**PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DELL'INCARICO CONFERITO**

**il Procuratore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Nato a |  | il |  |

**che sottoscrive con firma digitale la copia informatica** (immagine scansionata in un unico documento in formato pdf, comprensiva del documento d'identità del delegante) **del presente documento,** ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

1. agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
2. i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
3. la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la sede del Procuratore, qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

**CURRICULUM**

**SOGGETTO PROPONENTE (*indicare la ragione sociale*)**

|  |
| --- |
|  |

**SITO WEB**

|  |
| --- |
|  |

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**ESPERIENZA E COMPETENZA DEL PROPONENTE IN RELAZIONE AL PROGETTO** Descrivere brevemente l’esperienza del proponente, o della rete coinvolta nel progetto, in relazione al progetto proposto. Fornire elementi di valutazione in merito alla capacità del proponente di realizzare il progetto anche alla luce delle attività realizzate

|  |
| --- |
|  |

1. Dichiarazione resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000. In caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000). [↑](#footnote-ref-1)
2. Se firmato in maniera autografa allegare documento di identità in corso di validità [↑](#footnote-ref-2)