**MINDCHANGERS – CSO-LA/2020/415-010 - Reference: EuropeAid/160048/DH/ACT/Multi**

**Dichiarazione co-proponente**

**Autorità Locale**

**Giovani e Agenda 2030**

**Bando per il sostegno di iniziative di Autorità Locali**

**e Organizzazioni della Società Civile**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

in qualità di legale rappresentante dell'Ente ………………………………………………

con sede in Via……………………………………………………………………..Città.……………..

Codice Fiscale/P.Iva……………………………………………………………………………………..

*consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti* *Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del Dpr 445/2000*

partecipante *in qualità di c*o-proponente al Progetto *(inserire titolo)* presentato da *(inserire Capofila)* nell’ambito del Bando per il sostegno di iniziative di Autorità Locali e Organizzazioni della Società Civile: Giovani e Agenda 2030 - Lotto*(indicare)*

**DICHIARA**

1. di essereuna Autorità locale (Province, Città Metropolitana, Comuni, Unioni montane del territorio piemontese e ogni forma associativa tra i medesimi prevista dal T.U.EE.LL. vigente) con sede legale in Piemonte
2. di aver preso visione delle regole stabilite dal Bando;
3. di aver presentato un’unica domanda sul presente Bando in qualità di co-proponente;
4. di avere svolto, almeno negli ultimi due anni, attività di educazione alla cittadinanza mondiale, di comunicazione e sensibilizzazione;
5. di non essere beneficiario di finanziamenti nell’ambito del Bando europeo DEAR EuropeAid/160048/DH/ACT/Multi come capofila, co-proponente, subappaltatore o beneficiario di sub-granting;

Luogo, Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma del legale rappresentante dell’ente*

IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA, ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ' DEL FIRMATARIO; IN CASO DI FIRMA DIGITALE, NON E' NECESSARIO ALLEGARE IL DOCUMENTO D'IDENTITÀ'.

**Declaration by third party[[1]](#footnote-2)**

In order to provide the Beneficiary with a reasonable assurance that the third party is able to carry out the agreed upon actions, the authorised signatory of the third parties declares that they will be excluded from participation if:

(1) they are bankrupt or being wound up, are having their affairs administered by the courts, have entered into an arrangement with creditors, have suspended business activities, are the subject of proceedings concerning those matters, or are in any analogous situation arising from a similar procedure provided for in national legislation or regulations;

(2) they have been convicted of an offence concerning their professional conduct by a judgment which has the force of *res judicata*;

(3) they have been guilty of grave professional misconduct proven by any means which the Beneficiary can justify;

(4) they have not fulfilled obligations relating to the payment of social security contributions or the payment of taxes in accordance with the legal provisions of the country in which they are established or with those of the country of the Beneficiary or those of the country where the contract is to be performed;

(5) they have been the subject of a judgment which has the force of *res judicata* for fraud, corruption, involvement in a criminal organisation or any other illegal activity detrimental to the Communities' financial interests;

(6) they are currently subject to an administrative penalty referred to in section 2.3.5 of the Practical Guide to contract procedures for EC external actions.

The authorised signatory of the third party must certify that he/she is not in one of the situations listed above and signed on behalf of the third party.

**Also, the authorised signatory of the third party must certify that the third party has not received DEAR funding as lead applicant, co-applicant, sub-contractor or third party in the frame of the EU DEAR Call for Proposals 2018 (EuropeAid/160048/DH/ACT/MULTI).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name of the Organisation**  |  |
| **Address** |  |
| **Contact details** |  |
| **Name of the Responsible Person** |  |
| **Position** |  |
| **Signature** |  |
| **Date** |  |

1. Dichiarazione da sottoscrivere in quanto l’iniziativa è finanziata dal programma DEAR - Bando EuropeAid/160048/DH/ACT/Multi progetto europeo MINDCHANGERS – CSO-LA/2020/415-010 [↑](#footnote-ref-2)