

MODELLO A

Alla Regione Piemonte

Direzione Welfare
Settore Politiche per le pari opportunità,
diritti e inclusione, progettazione ed innovazione sociale

PEC: famigliaediritti@cert.regione.piemonte.it

e p.c.:

riccardo.negrino@regione.piemonte.it

Oggetto: domanda di ammissione a finanziamento "Avviso pubblico per la selezione di progetti, attività ed iniziative innovative in favore dell'invecchiamento attivo"

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____, il __/__/__

codice fiscale _____, e-mail _____, cell. _____

nella sua qualità di legale rappresentante del/della _____

codice fiscale/p.iva. n. _____, tel. _____, e-mail _____,

sito internet _____, PEC _____,

con sede legale in _____, Via _____ n° _____

con sede operativa in _____, Via _____ n° _____

IBAN _____

Iscrizione al RUNTS dal __/__/____

Iscrizione all'Anagrafe ONLUS dal __/__/____

in nome e per conto del/della quale agisce,

(solo in caso di partenariato, aggiungere la seguente dichiarazione)
in partenariato con (indicare denominazione, sede legale ed operativa, codice fiscale di ciascun componente il partenariato):

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

all'interno del quale il suddetto Ente verrà nominato soggetto capofila;

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

- di partecipare all'avviso in qualità di proponente del progetto in quanto:

- Comune di _____ Provincia _____;
- Unione di Comuni _____
sede in _____, via _____
- Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali, con
denominazione _____
e sede in _____, via _____
(c.f.: _____);
- Organizzazione di Volontariato, Associazione di Promozione Sociale, Fondazione Sociale, con
denominazione _____ e
sede in _____,
via _____
(c.f.: _____);
- Associazione combattentistica e d'Arma, con
denominazione _____
e sede in _____, via _____
(c.f.: _____);
- Associazione di categoria, con denominazione _____
e sede in _____, via _____
(c.f.: _____);

- di avere individuato il/i seguente/i obiettivo/i quale/i ambito/i entro il/i quale/i progettare l'intervento proposto:

- OB. 1: Assicurare opportunità di apprendimento e aggiornamento lungo tutto l'arco della vita
- OB. 2: Sostenere e promuovere la salute attraverso l'adozione di stili di vita sani, stimolare l'attività fisica e contrastare la sedentarietà
- OB. 3: stimolare la partecipazione e l'impegno civico della popolazione anziana
- OB. 4: favorire la vita indipendente e la sicurezza
- OB. 5: garantire la possibilità di viaggiare in modo autonomo e con servizi accessibili ed adeguati
- OB. 6: favorire l'accesso e la fruizione culturale
- OB. 7: sostenere e promuovere il permanere a domicilio della persona anziana ed il lavoro di cura dei familiari

- di poter accedere all'assegnazione del contributo di cui all'Avviso in oggetto per la proposta progettuale allegata denominata

“ _____ ”

- per l'importo complessivo di € _____(compreso cofinanziamento obbligatorio)
- per l'ambito territoriale di _____

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- 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;
- la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;
- che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici e/o privati;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli eventuali 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 l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- ✓ Modello A1 - Dichiarazione/i di partenariato (se previsto);
- ✓ Modello B - Scheda di progetto;
- ✓ Modello C - Quadro economico;
- ✓ Modello D - Informativa privacy;
- ✓ Modello E - Tracciabilità flussi finanziari (da compilare solo da parte di soggetti privati);

Firma del legale rappresentante

La presente domanda deve essere firmata digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005, dichiarando altresì che i certificati di firma utilizzati sono validi e conformi al disposto dell'art. 1, comma 1, lett.f), del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii..