

FAC SIMILE - documento da compilare tramite Bandi e Servizi**DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO***(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)*

Spett.le REGIONE LOMBARDIA
 Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale,
 Disabilità e Pari Opportunità
 P.zza Città di Lombardia, 1
 20124 Milano

Marca da bollo: € 16,00

Oggetto: **Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di progetti di
 Leva Civica Lombarda Volontaria in attuazione della d.g.r. n. XII/1288 del 13/11/2023**

Il Sottoscritto _____ codice fiscale _____
 _____ in qualità di legale
 rappresentante dell'Ente: _____ con sede legale nel Comune
 di _____) CAP ____ via
 _____ n. ____ CF _____ PARTITA IVA

Indirizzo PEC (che la Regione utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto):

Indirizzo email del referente di progetto:

DICHIARA

- Di essere ente iscritto all'Albo degli Enti di Leva civica lombarda volontaria (l.r. n. 16/2019)
- Di essere capofila del partenariato composto dalle seguenti Organizzazioni:

Partner	Codice fiscale o partita Iva	Tipologia di beneficiario (Ente pubblico, privato...)
<i>(aggiungere le righe necessarie)</i>		

Progetto presentato

Titolo	Settore d'intervento	Sede di attuazione	ATS	Costo totale del progetto (€)

DICHIARA INOLTRE

- il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato;
- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e di accettarli integralmente;
- di garantire una quota di cofinanziamento pari al 10% del costo complessivo del progetto;
- di non aver ottenuto e di non richiedere e utilizzare, per il progetto di cui alla presente domanda, altro contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere un'adeguata capacità amministrativa, finanziaria e operativa per assicurare la realizzazione delle attività progettuali e la copertura delle spese;
- che il progetto prevede attività ammissibili e comprende solo le spese ammissibili secondo quanto previsto dall'Avviso e dagli allegati;
- di possedere capacità tecniche adeguate per la realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
 - partecipare alle azioni obbligatorie di monitoraggio dei risultati, condotte dalle ATS competenti in collaborazione con Regione Lombardia, fornendo i dati quantitativi e qualitativi richiesti, nonché collaborare durante le attività di controllo;
 - fornire dati e informazioni richiesti ai fini della valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa.
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____
_____;
- di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi della L... art.... / di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972 – o valore stabilito dalle successive normative;
- che tutte le Organizzazioni partecipanti con il ruolo di partner sono iscritte all'Albo degli Enti di Leva civica lombarda volontaria;
- che tutte le sedi di attuazione previste nel progetto risultano essere accreditate all'albo degli Enti di Leva civica lombarda volontaria ai sensi dell'art. 6 della l.r. n. 16 del 22/10/2019 e che le stesse possiedono i requisiti di cui al D.Lgs. n. 81/2008 "Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";
- che tutti i dati, in qualunque forma rappresentati, e tutte le informazioni contenute nella scheda del progetto corrispondono al vero;



- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

che il progetto in elenco con costo complessivo previsto pari ad € _____ venga ammesso a beneficiare della quota pubblica (cofinanziamento richiesto a Regione Lombardia) di € _____ garantendo una quota privata (cofinanziamento a carico dell'Ente Beneficiario o, in caso di progetto in partenariato, Capofila e dei Partner Effettivi pari al 10% del costo totale del progetto) di € _____

Luogo e Data _____

Il Legale Rappresentante o Soggetto
delegato
[dell'Ente capofila in caso di partenariato]
(documento firmato digitalmente)