

Allegato D

N.B.
NON inserire nella cartella compressa e protetta da password

MARCA DA BOLLO nr data di emissione

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 si dichiara che la marca da bollo è stata annullata per la presentazione della presente domanda e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento che ne richiede l'apposizione;

Soggetto esente Riferimento normativo ai fini dell'esenzione

DOMANDA DI CONTRIBUTO

BANDO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ART. 36 BIS DELLA L.p. 27 LUGLIO 2007, N. 13, A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DI DUE CENTRI SERVIZI PER ANZIANI E ATTIVITA' COMPLEMENTARI (36 MESI: DAL 1.9.2025 AL 31.8.2028)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____

il _____, residente a _____ (____) via _____ n. _____,

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante di _____ con sede legale a _____ via/piazza _____ n. ____ C.A.P. _____

tel. _____, indirizzo PEC _____

Partita IVA n. _____, codice fiscale _____

CHIEDE

LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO NEI LIMITI DELL'IMPORTO FISSATO NELL'ART. 4, COMMA 5. DEL BANDO PER LA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI CUI IN OGGETTO

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

• di presentare la domanda per nome e per conto di:

soggetto proponente singolo, summenzionato;

associazione temporanea¹ di più soggetti (ATS) avente la seguente composizione, in quanto legale rappresentante del soggetto capofila (indicare capofila e gli altri soggetti):

RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	SEDE LEGALE	MESI DI ESPERIENZA MATURATI (art. 5. co. 1. lett. c) Bando)
Mesi di esperienza complessivi			

consorzio², in quanto legale rappresentante, indicando le seguenti consorziate quali esecutrici del servizio:

Nb. qualora il consorzio NON indichi le consorziate esecutrici, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio

RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	SEDE LEGALE	MESI DI ESPERIENZA MATURATI (art. 5.co. 1. lett. c) Bando)

¹ Allegare alla presente domanda dichiarazione di impegno di costituzione della forma associativa

² Allegare alla presente domanda copia dell'atto costitutivo e statuto del consorzio, con indicazione del soggetto designato capofila e dei soggetti consorziati.

		Mesi di esperienza complessivi	

- di aver ricevuto e preso visione dell'*Informativa sul trattamento dei dati personali* ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 in calce alla presente.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

in cartella compressa protetta da password:

1. le seguenti dichiarazioni sul possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del bando dei soggetti partecipanti alla procedura:
 - mod. Allegato E: in caso di singolo soggetto partecipante, consorzio partecipante esclusivamente in nome o per conto proprio, soggetti partecipanti in forma associativa
 - mod. Allegato E bis: in caso di consorzio partecipante in nome e per conto delle imprese consorziate indicate quali esecutrici
2. la proposta progettuale, di cui all'art. 8, comma 2 lett. b) del Bando della procedura in oggetto (modello Allegato D bis)
3. il piano economico di un'annualità teorica, corredato dalle tabelle di dettaglio utilizzando i modelli di cui all' Allegato F
4. la relazione finanziaria, redatta utilizzando il modello di cui all'Allegato G
5. (eventuale) dichiarazione di impegno di costituzione della forma associativa, ai sensi e secondo le modalità dell'articolo 6, comma 2. del Bando (modello Allegato H)
6. (eventuale) atto costitutivo e statuto del consorzio, con indicazione del soggetto designato capofila e dei soggetti consorziati
7. la/le scheda/e di adesione di partenariato attivo di cui all'art. 7, comma 2. del Bando (modello Allegato I)
8. fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore (se la domanda è sottoscritta con firma autografa).

Il sottoscritto si impegna, in ogni caso, a comunicare ogni variazione relativa ai dati sopra dichiarati e ai requisiti che danno titolo al contributo richiesto.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(timbro e firma se non firmato digitalmente)*

* in tal caso allegare la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore