**Allegato 1- Formulario**

**Domanda di attribuzione di vantaggi economici**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell’associazione/cooperativa/impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico del/della legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. iscrizione alla CCIAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati bancari dell’ente: IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso la banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

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

□ Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori (DURC);

□ Di essere in regola con la normativa antimafia;

□ Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;

□ Di possedere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, ovvero che nei confronti del beneficiario non sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, co. 2, lett. c) del d. lgs. 8 giugno 2001, n. 231 e ss. mm. ii;

□ Di essere regolarmente iscritto, nei casi previsti da legge, nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente;

□ Che a proprio carico e a carico della propria organizzazione non risulta alcuna dichiarazione di procedura concorsuale o alcuna procedura che denoti lo stato di insolvenza o la cessazione dell’attività, ai sensi della normativa vigente;

□ Che l’organizzazione rappresentata è costituita da almeno tre anni;

□ Che negli ultimi tre anni, l’organizzazione rappresentata ha realizzato un progetto in linea con gli obiettivi del presente bando.

Dichiara inoltre

□ Che le spese ammissibili per le quali si richiede il finanziamento sono congrue.

□ Di impegnarsi a fornire la documentazione comprovante le dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 e con le responsabilità di cui agli artt, 75 e 76 del medesimo, entro 5 giorni dalla richiesta del Ministero.

Chiede

di essere ammesso alla procedura di attribuzione di vantaggi economici ex art. 12 della L. 7 agosto 1990, n. 241 per l’attuazione del progetto, “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

**Informazioni sul soggetto proponente**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione soggetto proponente |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita Iva |  |
| N. iscrizione alla CCIAA |  |
| Ragione sociale del soggetto proponente |  |
| Sede legale |  |
| Indirizzo |  |
| Comune |  |
| CAP |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Sito web |  |
| Mail |  |
| Pec |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anno di costituzione |  |
| Forma Giuridica | □ Associazione□ Associazione di promozione sociale□ Cooperativa□ Cooperativa sociale□ Impresa□ Altro (specificare) |

**Informazioni sul Legale rappresentante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Telefono |  |
| Codice fiscale |  |
| Cellulare |  |
| Mail |  |
| Pec |  |
| Ruolo ricoperto nell’Organizzazione |  |

**Informazioni sul Referente amministrativo**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Mail |  |
| Pec |  |
| Ruolo ricoperto nell’Organizzazione |  |

**Descrizione dell’attività prevalente svolta dal soggetto proponente con riferimento agli ultimi tre anni**

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione degli interventi più rilevanti realizzati dal soggetto proponente negli ultimi 3 anni (massimo di tre progetti), in riferimento all’oggetto del presente bando**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome progetto |  |
| Tipologia progettuale e attività svolta |  |
| Budget di progetto |  |
| Risultati ottenuti |  |
| Pubblicazioni (se pertinente) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome progetto |  |
| Tipologia progettuale e attività svolta |  |
| Budget di progetto |  |
| Risultati ottenuti |  |
| Pubblicazioni (se pertinente) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome progetto |  |
| Tipologia progettuale e attività svolta |  |
| Budget di progetto |  |
| Risultati ottenuti |  |
| Pubblicazioni (se pertinente) |  |

**Descrizione generale della proposta progettuale**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo della proposta progettuale | *Inserire il titolo della proposta progettuale* |
| Descrizione della proposta | *Inserire una descrizione completa, chiara ed esaustiva che dimostri la coerenza degli obiettivi e delle attività del progetto rispetto alla categoria di intervento e la coerenza interna tra obiettivi ed attività.* |
| Obiettivo  | *Inserire titolo e descrizione dell’obiettivo generale.* *L’obiettivo deve essere coerente con gli obiettivi della Strategia Nazionale per lo Sviluppo Sostenibile.* |
| Attività | *Inserire una descrizione sintetica dei contenuti e delle finalità di ciascuna delle attività previste dal progetto.* |
| Descrizione del responsabile di progetto e dell’eventuale gruppo di lavoro | *Inserire la descrizione delle responsabilità nell’ambito delle attività di progetto, e delle esperienze e competenze dei componenti del gruppo di lavoro ove pertinente.* |
| Destinatari | *Inserire la descrizione articolata dei soggetti destinatari di ciascuna delle attività di progetto, specificando le modalità di coinvolgimento degli stessi.* |
| Ambito territoriale |  |
| Durata |  |
| Importo  | *Indicare l’importo per cui si richiede il finanziamento nell’ambito del presente bando* |
| Risultati attesi | *Inserire la descrizione dei risultati attesi del progetto*  |
| *Inserire la descrizione de risultati attesi di ogni attività* |

**Descrizione della coerenza degli obiettivi di progetto con gli obiettivi della Strategia Nazionale per lo Sviluppo Sostenibile**

|  |
| --- |
| *Descrivere in modo chiaro e dettagliato, anche attraverso schemi e immagini, la coerenza del sistema degli obiettivi e azioni di progetto con gli obiettivi della Strategia Nazionale per lo Sviluppo Sostenibile. Il documento è scaricabile dal sito del Ministero dell’Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare al link* [*http://www.minambiente.it/pagina/la-snsvs*](http://www.minambiente.it/pagina/la-snsvs) |

**Cronoprogramma**

*(Completare la tabella con le attività previste e riempire le celle in corrispondenza del mese/mesi in cui l'attività viene svolta)*

|  |
| --- |
| Mesi |
|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Attività x |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Piano economico finanziario del progetto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progetto** | **Descrizione** | **Costo unitario** | **numero**  | **totale** |
| *Personale* |   |   |   |   |
| Profilo senior |   |   |   |   |
| Profilo junior |   |   |   |   |
| Altro (specificare le figure professionali coinvolte in funzione del costo unitario) |   |   |   |   |
| *Servizi di consulenza* (in misura non superiore al 30%) |   |   |   |   |
| *Acquisto beni e servizi*  |   |   |   |   |
| Strumentazione |   |   |   |   |
| Servizi |   |   |   |   |
| Licenze per programmi e strumenti informatici |   |   |   |   |
| Altro (specificare il bene o il servizio) |  |  |  |  |
| *Spese generali* |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |
| *Logistica* |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |

Data,

 Timbro e Firma del Legale Rappresentante

1. Inserire “ѵ” all’interno di ciascun riquadro, per confermare il possesso del requisito corrispondente [↑](#footnote-ref-1)