COMUNE DI PALERMO

AREA DELLE POLITICHE SOCIO SANITARIE

Ufficio di pianificazione e monitoraggio delle attività sociali e delle emergenze sociali

U.O. Progetti Infanzia e Adolescenza

Avviso Pubblico mediante procedura valutativa a sportello per la creazione sperimentale di HUBS aggregativi educativi, volti a promuovere il benessere giovanile e a contrastare il disagio e la *cyberviolenza* negli adolescenti tra gli 11 e i 17 anni

ALLEGATO 1
DOMANDA DI FINANZIAMENTO
(CAPOFILA)

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI FINANZIAMENTO
(deve essere compilato dal soggetto capofila della Rete)

Al COMUNE DI PALERMO
AREA DELLE POLITICHE SOCIO SANITARIE
Ufficio di pianificazione e monitoraggio delle attività sociali e delle emergenze sociali
U.O. Progetti Infanzia e Adolescenza
pianoterritorialeinfanzia@cert.comune.palermo.it

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____Prov._____il_____C.F._____ _____ residente a _____/domiciliato a presso _____ nella qualità di Legale Rappresentante dell'Ente del Terzo settore (denominazione e ragione sociale) _____ con sede legale in _____ via _____ Cap. _____ Tel. _____ PEC _____ mail _____ C.F. _____ P. IVA _____ Sede operativa (indicare se diversa dalla sede legale), iscritto nel RUNTS – sezione_____ - n. _____

in riferimento all' **Avviso Pubblico mediante procedura valutativa a sportello per la creazione sperimentale di HUBS aggregativi educativi, volti a promuovere il benessere giovanile e a contrastare il disagio e la cyberviolenza negli adolescenti tra gli 11 e i 17 anni**

CHIEDE

l'ammissione del progetto per un importo complessivo di contributo, pari ad euro_____

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

a) l'intento di assumere il ruolo di soggetto **Capofila** nell' Accordo di Rete che sarà sottoscritto tra i seguenti soggetti proponenti (max n. due soggetti oltre al capofila stesso):

- **Capofila**

  Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di Ente del Terzo Settore, iscritto nel RUNTS – sezione_____ - n. _____ ;

- **Partner** *(compilare i campi pertinenti)*

  Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di Ente del Terzo Settore, iscritto nel RUNTS – sezione_____ - n. _____ ;

oppure

Denominazione (o ragione sociale)_____ CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di **Istituto scolastico** secondario di _____ (primo/secondo) grado avente il seguente codice meccanografico _____ ;

oppure

Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di **Ente di formazione professionale** accreditato ai sensi del Regolamento Accreditamento della Regione Siciliana D.P. 25/2015 e s.m.i, per la macrotipologia formativa "A - Obbligo di istruzione e formazione" – codice accreditamento CIR_____;

oppure

Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in_____,Via_____,n._____, in qualità di Diocesi/Parrocchia/Istituto-Ente religioso, civilmente riconosciuto;

- **Partner**

  Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di Ente del Terzo Settore, iscritto nel RUNTS – sezione_____ - n. _____ ;

oppure

  Denominazione (o ragione sociale)_____ CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di Istituto scolastico secondario di _____ (primo/secondo) grado avente il seguente codice meccanografico _____ ;

oppure

  Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in _____, Via _____, n. _____, in qualità di ente di formazione accreditato ai sensi del Regolamento Accreditamento della Regione Siciliana D.P. 25/2015 e s.m.i, per la macrotipologia formativa "A - Obbligo di istruzione e formazione" – codice accreditamento CIR_____;

oppure

  Denominazione (o ragione sociale) CF/P.IVA _____con sede in_____Via_____n.____, in qualità di Diocesi/Parrocchia/Istituto-Ente religioso, civilmente riconosciuto;

b) che nessuno dei soggetti sopraindicati hanno inoltrato la propria candidatura nell'ambito di altro Accordo di Rete.

DICHIARA, ALTRESI'

la seguente ripartizione dei ruoli nell'attuazione del progetto:

Soggetto	Ruoli e competenze nelle attività progettuali
Capofila:	
Partner:	
Partner:	

- di disporre di sede legale o operativa ubicata nel territorio del Comune di Palermo;
- di fornire, su richiesta dell'Amministrazione, la documentazione necessaria ad attestare la correttezza dei dati forniti ai fini della valutazione della proposta; a fronte di dati non veritieri o di mancata trasmissione della documentazione richiesta, il punteggio assegnato per gli indicatori di valutazione di cui al citato articolo sarà sempre quello minimo (0), fermo restando le cause di esclusione previste dall'Avviso, oltre alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria competente;
- di rispettare le finalità, i contenuti e le modalità attuative descritti nella proposta di progetto;
- di accettare le indagini tecniche e i controlli dell'Amministrazione comunale e gli altri organi competenti potranno effettuare, ai fini della valutazione e delle verifiche di competenza relativamente alla presente proposta;
- di non versare in situazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra situazione liquidatoria, anche volontaria (salve le eccezioni di legge);
- che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza non abbiano subito condanne dall' A.G. penale - anche non definitive - per delitti considerati degli art. 94,95,96,97 del D.Lgs. 36/2023 (art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016) o che siano sottoposti a misure di prevenzione od ostative previste rispettivamente all'art. 6 ed all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011;
- di non avere esposizione debitoria a qualunque titolo maturata e definitivamente accertata nei confronti Comune di Palermo;
- di essere in regola con gli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", se rientrano nelle condizioni previste dalla suddetta normativa o alternativamente, di non essere soggetti agli obblighi previsti dalla predetta Legge;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e delle ulteriori disposizioni adottate da parte dell'Amministrazione e di accettarne tutti i contenuti e le condizioni;
- che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito dello stesso avviso pubblico, di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie e di non percepire altri finanziamenti pubblici per la realizzazione del progetto presentato;
- di essere a conoscenza delle disposizioni relative a ispezioni, controlli, revoche e sanzioni di cui all'Avviso pubblico e alla normativa UE, nazionale e regionale;
- prevedere adeguata copertura assicurativa per il personale, per i minori iscritti, per responsabilità civile verso terzi, per danni causati a persone o a cose nello svolgimento dell'attività o conseguenti all'attività prestata;
- di ricevere da tutte le persone coinvolte nella realizzazione del progetto (minori, partecipanti, collaboratori interni ed esterni ecc.) il consenso al trattamento dei dati personali e di fornire idonea informativa sul trattamento dei dati facendo riferimento agli obblighi legislativi in base ai quali è effettuato (Reg. UE n. 2016/679, del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 10 agosto 2018, n. 101, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali);
- di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico in materia di prevenzione degli infortuni sul luogo di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e della normativa relativa alla tutela dell'ambiente.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante del soggetto Capofila
o altro soggetto munito di poteri di firma*
(firma digitale)

***** In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma