

## MODELLO di DOMANDA

**CONTRIBUTI FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI CUI AL FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ MIRATI A FAVORIRE INTERVENTI ED INIZIATIVE DEDICATE ALLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO.**

**Soggetto Proponente:**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
|--|--|
| <b>Legale rappresentante</b>                                       | cognome, nome  |
| <b>Denominazione organizzazione di riferimento</b>                 | Inserire denominazione   |
| <b>Natura Giuridica:</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• a) Ente pubblico e locale, in forma singola o associata;</li> <li>• b) Organizzazione di volontariato, Associazione di promozione sociale, Fondazione del Terzo Settore, con almeno una sede operativa permanente in Abruzzo</li> </ul> |
| <b>Codice fiscale</b>  | Inserire il Codice Fiscale dell'organizzazione   |
| <b>Sede legale</b>   | via/piazza _____<br>Cap _____ Comune _____ (Prov)<br>Telefono _____<br>Mail _____  |
| <b>Sede operativa permanente nella Regione Abruzzo</b>             | via/piazza _____<br>Cap _____ Comune _____ (Prov)<br>Telefono _____<br>Mail _____  |
| <b>PEC</b>   |  |
| <b>Url sito internet</b>   |  |
| <b>IBAN del conto dedicato</b>                                     |  |
| <b>Referente individuato per i rapporti con la Regione Abruzzo</b> | cognome, nome,<br>ruolo/funzione nell'ambito dell'Organizzazione<br>e-mail, telefono   |

*di concerto, d'intesa o in forma consorziata* con:

*N.B. la seguente tabella deve essere compilata per ogni soggetto aderente al partenariato.*

|  |  |
|--|--|
| <b>Legale rappresentante</b>                           | cognome, nome  |
| <b>Denominazione organizzazione di riferimento</b>     | Inserire denominazione   |
| <b>Natura Giuridica:</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• a) Ente pubblico e locale, in forma singola o associata;</li> <li>• b) Organizzazione di volontariato, Associazione di promozione sociale, Fondazione del Terzo Settore, con almeno una sede operativa permanente in Abruzzo</li> </ul> |
| <b>Codice fiscale</b>                                  | Inserire il Codice Fiscale dell'organizzazione   |
| <b>Sede legale</b>                                     | via/piazza _____<br>Cap _____ Comune _____ (Prov)<br>Telefono _____<br>Mail _____  |
| <b>Sede operativa permanente nella Regione Abruzzo</b> | via/piazza _____<br>Cap _____ Comune _____ (Prov)  |

**ALLEGATO A**

|  |  |
|--|--|
|  | Telefono _____<br>Mail _____   |
| <b>PEC</b>   |  |
| <b>Url sito internet</b>   |  |
| <b>Referente individuato per i rapporti con la Regione Abruzzo</b> | cognome, nome,<br>ruolo/funzione nell'ambito dell'Organizzazione<br>e-mail, telefono |

**CHIEDE**

La concessione di un contributo economico per la realizzazione di un progetto da realizzare nella Provincia di:

- L'AQUILA
- CHIETI
- PESCARA
- TERAMO

Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R., 28-12-2000, n. 445

**DICHIARA/ATTESTA**

1. di essere il legale rappresentante con i poteri alla sottoscrizione della domanda di ammissione al contributo e dei documenti a corredo della stessa;

che la proposta progettuale oggetto del contributo richiesto, prevede la realizzazione degli interventi e attività di cui alla:

- **LETTERA B) PERCORSI DI ASSISTENZA ALLA SOCIALIZZAZIONE DEDICATI AI MINORI E ALL'ETÀ DI TRANSIZIONE FINO AI VENTUNO ANNI, ANCHE TRAMITE VOUCHER, E ATTIVITA' TRASVERSALI;**
- **LETTERA F) PROGETTI SPERIMENTALI VOLTI ALLA FORMAZIONE E ALL'INCLUSIONE LAVORATIVA, E ATTIVITA' TRASVERSALI;**

2. di essere registrato nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) o, altri competenti registri/albi; (solo per soggetti di cui alla lettera b)
3. di avere nello Statuto lo svolgimento di attività a favore di persone con disabilità; (solo per soggetti di cui alla lettera b)
4. di essere stato individuato quale capofila del partenariato e che tutti gli enti/organizzazioni partner sono in possesso dei requisiti richiesti; allega a tal fine, per ogni partner, la relativa dichiarazione di intenti redatta sul modello *Allegato C*;
5. che il contributo richiesto sarà utilizzato per la realizzazione delle attività previste nel formulario di progetto allegato;

## **ALLEGATO A**

6. che gli interventi e le attività progettuali saranno realizzate esclusivamente dal soggetto proponente o costituenti le forme associative e non è ammesso l'affidamento delle attività medesime a soggetti terzi.
7. che le attività per cui si chiede il contributo e/o le medesime spese per le quali si richiede il contributo non sono stati giudicati ammissibili né finanziati nell'ambito di altri interventi, programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie, che prevedono contributi pubblici;
8. che sarà adottato un sistema contabile distinto ovvero un'adeguata codificazione contabile al fine di assicurare la trasparenza dei costi e la facilità dei controlli;
9. che sarà utilizzato un conto corrente bancario dedicato e sarà rispettata la normativa in materia di "Tracciabilità dei flussi finanziari" Legge 136/2010 e s.m.i.;
10. di accettare e agevolare le ispezioni e i controlli che Regione Abruzzo e potrà effettuare, ai fini della valutazione e delle verifiche di competenza, relativamente alle attività finanziate e alla presente dichiarazione;
11. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori.

### Allegati:

- 1) Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'organizzazione (in assenza di firma digitale);
- 2) Formulario di progetto (Allegato B);
- 3) Dichiarazione di intenti per la presentazione del progetto e di possesso dei requisiti, da parte di ogni soggetto partner della rete (Allegato C);
- 4) Relazione sulle attività svolte dal soggetto proponente e partenariato negli ultimi cinque anni.
- 5) Elenco dei documenti prodotti

### SOLO PER le Organizzazioni di volontariato, Associazioni di promozione sociale e le Fondazioni del Terzo Settore,

- Copia dello statuto e dell'atto costitutivo;
- Autodichiarazione di iscrizione al RUNTS (o altri competenti registri/albi in caso di non perfezionata trasmigrazione), ove previsto, con indicazione di relativo numero e data di iscrizione;