**ALLEGATO B**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

PEC [regione.marche.attivitaproduttive@emarche.it](mailto:regione.marche.attivitaproduttive@emarche.it)

REGIONE MARCHE

SERVIZIO ATTIVITA’ PRODUTTIVE, LAVORO E ISTRUZIONE

VIA TIZIANO 44

60125 ANCONA

**OGGETTO**: Domanda di contributo ai sensi della LR 9/2002 e s.m.i. “Realizzazione di PROGETTI DI INIZIATIVA TERRITORIALE di solidarietà internazionale e cooperazione allo sviluppo” per l’anno 2019.

Al fine della concessione delle agevolazioni di cui all’oggetto, la/il sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/oa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via e n.civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante dell’Ente/Organizzazione/Associazione

denominazione completa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-maiL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del contributo in conto capitale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_% delle spese.

**DICHIARA**

a tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

* che non sono state concesse, in riferimento alle stesse spese per le quali si chiede il contributo, altre   agevolazioni di qualsiasi natura, previste da norme comunitarie, statali e regionali, ovvero, qualora siano stati concessi altri finanziamenti indicare l’ammontare del contributo e la fonte del finanziamento;
* che, considerati i massimali e le percentuali di contribuzione previsti nel bando, il soggetto richiedente possiede la disponibilità finanziaria per portare a termine l’intero progetto;
* che l’Intervento di cooperazione rientra nella tipologia degli interventi previsti
* di essere:
  + soggetto privato (ONG, Associazione di volontariato, Associazione di categoria, altro); specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* di non essere in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata, scioglimento o liquidazione, né ha in atto procedimenti o provvedimenti per l’applicazione di una delle misure di prevenzione;
* che i dati e le notizie della presente domanda ed i relativi allegati rispondono a verità ed alle intenzioni del richiedente in osservanza delle disposizioni previste;

**SI IMPEGNA**

* in caso di accoglimento della domanda, a produrre tutta la documentazione richiesta nei modi e nei termini previsti dal bando entro a comunicare alla Regione eventuali variazioni della compagine sociale, di sede, ed ogni altro elemento difforme dalla domanda iniziale.
* a realizzare il progetto nei termini previsti dal bando e nei termini indicati nel formulario del progetto;

Dichiara inoltre di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.

**ALLEGA**

alla presente i seguenti documenti che formano parte integrante e sostanziale della domanda:

* Copia conforme dell’ultimo bilancio approvato (Obbligatorio per i soggetti di cui al punto 4.1 e 4.2 dell’avviso; non dovuto per le associazioni regolarmente iscritte al Registro Regionale di cui alla L.R.9/2002 di cui al punto 4.3 dell’avviso)
* N. \_\_\_schede di adesione dei/l partner Regionali/Nazionali/Internazionali (Obbligatorio);
* N. \_\_\_schede di adesione partner locali. (Obbligatorio);
* Profilo/i del/i partner locale/i - breve scheda del/i partner (Obbligatorio);
* ALLEGATO C Formulario di progetto
* ALLEGATO D Budget (fogli D1 e D2)
* ALLLEGATO E Partenariato
* ALLLEGATO F Cronoprogramma
* Copia documento identità legale rappresentante
* Nel caso di progetto parte di un progetto finanziato da donatori nazionali (es. MAECI, AICS, MININT) o europei (es. EuropeAID) allegare copia del progetto finanziato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente

IL RICHIEDENTE\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, ovvero firma semplice apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere le istanze (art.38 del D.P.R. n.445/2000)