Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri

Dipartimento delle politiche contro la droga e le

altre dipendenze

Via della Ferratella in Laterano n. 51

00184 - Roma

avviso.riabilitazione@pec.governo.it

**Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA SELEZIONE DI PROGETTI RIVOLTI ALLA RIABILITAZIONE E AL REINSERIMENTO SOCIALE E LAVORATIVO DELLE PERSONE DIPENDENTI DA SOSTANZE STUPEFACENTI O DA ALTRE DIPENDENZE PATOLOGICHE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della/del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che partecipa alla presente procedura nella seguente forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(***indicare una delle forme di partecipazione singola o associata****)*

**CHIEDE**

di poter accedere alla selezione per il finanziamento della proposta progettuale (titolo del progetto)

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

Per un ammontare complessivo pari ad € …………………………………………… (cifre) …………………….(lettere).

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto, relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante dell’Ente sopra indicato.

**DICHIARA**

* di trovarsi nelle condizioni di cui all’articolo 2 dell’Avviso pubblico;
* di impegnarsi a realizzare il Progetto di cui sopra secondo le specifiche illustrate nella Scheda Progetto, nel Piano Finanziario e nel Cronoprogramma;
* di rappresentare in qualità di capofila l’Accordo di collaborazione/ATS (Associazione Temporanea di Scopo e composto/a dai seguenti altri soggetti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. 1 | **Denominazione** |  |
|  | Ragione Sociale |  |
|  | Codice Fiscale/P.IVA |  |
|  | Sede legale *(Comune e Provincia)*  |  |
|  | Indirizzo *(Via, Numero civico, c.a.p)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. 2 | **Denominazione** |  |
|  | Ragione Sociale |  |
|  | Codice Fiscale/P.IVA |  |
|  | Sede legale *(Comune e Provincia)*  |  |
|  | Indirizzo *(Via, Numero civico, c.a.p)* |  |

***In caso di ulteriori partner inserire altri campi riportanti tutte le informazioni sopra indicate***

* che le attività della proposta progettuale e la percentuale di spesa, che saranno eseguite dai singoli partecipanti all’ATS/accordo di collaborazione pubblico privato sono le seguenti:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione) Mandataria/Capofila \_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_ (%)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione) Mandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_ (%)

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione) Mandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_ (%)

* di impegnarsi, nel caso in cui la proposta progettuale venga ammessa a finanziamento, a sottoscrivere l’accordo di collaborazione / costituire l’ATS, e in caso di ATS, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto capofila, qualificato come mandatario che stipulerà la Convenzione in nome e per conto dei mandanti;
* che le funzioni di direzione, coordinamento e segreteria organizzativa della proposta progettuale sono assicurate, direttamente e senza alcuna delega, da parte del proponente;
* che i dati e le notizie forniti nella presente domanda (proposta progettuale inclusa) sono veritieri;
* che la proposta progettuale realizza attività ammissibili e comprende solo spese ammissibili conformemente a quanto stabilito dall’articolo 13 dell’Avviso pubblico;
* che la medesima proposta progettuale non è stata finanziata con il ricorso ad altri contributi pubblici, a livello locale, regionale, nazionale o comunitario;

**DICHIARA, INOLTRE,**

* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso pubblico per la selezione di progetti rivolti alla riabilitazione e al reinserimento sociale e lavorativo delle persone dipendenti da sostanze stupefacenti o da altre dipendenze patologiche e di accettare tutte le clausole previste;
* di autorizzare il Dipartimento delle politiche contro la droga e le altre dipendenze al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, coordinato con il d. lgs. 101/2018, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Alla presente domanda di ammissione viene allegata la seguente documentazione, come indicato all’articolo 7 dell’Avviso pubblico:

* + Copia dello statuto aggiornato e dell’atto costitutivo del soggetto privato (in caso di ATS dovranno essere allegati lo Statuto e l’Atto costitutivo di tutti i componenti l’ATS);
	+ Dichiarazione sostitutiva redatta secondo lo schema allegato all’Avviso (*format* B/B1);
	+ Scheda Progetto, Cronoprogramma e Piano finanziario, redatta secondo lo schema allegato all’Avviso (*format* C);
	+ Dichiarazione di impegno per la sottoscrizione dell’Accordo di collaborazione (Format D), oppure Dichiarazione di impegno per la costituzione dell’Associazione Temporanea di Scopo – ATS - (*format* D1)/;
	+ *Curriculum vitae* del responsabile del progetto.

|  |
| --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | FIRMA DIGITALEdel Legale rappresentante |