Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri

Dipartimento per le Politiche Antidroga

Via della Ferratella in Laterano n. 51

00184 - Roma

[avvisofondodipendenza@pec.gov.it](mailto:avvisofondodipendenza@pec.gov.it).

**Oggetto: domanda di ammissione alla selezione di progetti sperimentali in ambito nazionale in materia di prevenzione delle tossicodipendenze di cui al fondo per la prevenzione della dipendenza da stupefacenti (Legge n. 145/2018, art. 1, commi 460,461,462,463 e 464)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (rappresentante legale p.t./direttore/responsabile del Servizio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 di collaborazione di cui agli articoli 4 e 5 dell’Avviso pubblico****)*

**CHIEDE**

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

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

Per l’ambito di intervento di cui all’art. 2 dell’avviso: **(barrare l’ambito di intervento)**

* attivazione di specifici interventi nelle scuole secondarie di primo e secondo grado;
* identificazione precoce delle condizioni di vulnerabilità e dell'uso occasionale di sostanze con la finalità di ridurre i tempi di accesso alle cure;
* supporto educativo e formativo in favore delle famiglie e del personale scolastico.

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 s.m.i. 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 p.t./direttore/responsabile del Servizio, del Soggetto sopra indicato.

**DICHIARA**

* di trovarsi nella condizione di cui all’articolo 3 dell’Avviso;
* di impegnarsi a realizzare la proposta progettuale di cui sopra secondo le specifiche illustrate nella Scheda Progetto, nel Piano Finanziario e nel Cronoprogramma;
* di rappresentare in qualità di capofila *(se previsto)* il partenariato pubblico-pubblico o pubblico-privato composto 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 le percentuali di spesa, che saranno eseguite dai singoli partecipanti della collaborazione pubblico-pubblico/pubblico-privato, sono le seguenti:

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

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

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

* di impegnarsi, nel caso in cui la proposta progettuale venga ammessa a finanziamento, a formalizzare l’accordo di collaborazione;
* 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 16 dell’Avviso;
* 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 sperimentali in ambito nazionale in materia di prevenzione delle tossicodipendenze di cui al fondo per la prevenzione della dipendenza da stupefacenti (Legge n. 145/2018, art. 1, commi 460,461,462,463 e 464) e di accettare tutte le clausole previste;
* di autorizzare il Dipartimento per le politiche antidroga 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 dell’art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali e ss.mm.ii., nonché dell'articolo 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016.

Alla presente domanda di ammissione viene allegata la seguente documentazione, come indicato all’articolo 9 dell’Avviso pubblico:

* + Dichiarazione sostitutiva redatta secondo lo schema allegato all’Avviso (*format* C);
  + Scheda Progetto e Cronoprogramma con relativo Piano finanziario redatta secondo lo schema allegato all’Avviso (*format* D);
  + Scheda delle attività realizzate redatta secondo lo schema allegato all’Avviso (*format* E);
  + Dichiarazione di impegno per la sottoscrizione dell’accordo di collaborazione - (*format* G);
  + *Curriculum vitae* del responsabile del progetto.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | FIRMA DIGITALE  del proponente  (legale rappresentante p.t./direttore/responsabile del Servizio) |