**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI ASSISTENZA PSICOLOGICA O PSICOSOCIOLOGICA A FAVORE DEI GENITORI CHE SUBISCONO GRAVI DISAGI SOCIALI E PSICOLOGICI IN CONSEGUENZA DELLA MORTE DEL FIGLIO**

**CUP J59J21014740001**

*.*

*La presente scheda è parte integrante dell’Avviso e non può essere modificata.*

*Qualora si necessiti di maggiore spazio è possibile unicamente aggiungere righe o replicare i box nel presente format*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Riservato al proponente in forma singola*** |
|  |  |  |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Riservato al proponente in forma associata*** |
|  |  |  |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del capofila ATI/ATS* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Riservato ai componenti l’ATI/ATS diversi dal Capofila*** |
| **1** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
|  |

 |
| **2** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **3** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **4** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **5** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **6** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **7** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

|  |
| --- |
| **8** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **9** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |
| **10** |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |
| nato a  |  | prov. (*…*) | *il* |
|  *Luogo di nascita gg/mm/anno* |
| residente a |  | prov. (\_\_) |
|  *Comune di residenza* |
| in | ***……*.** | n. …. |
|  *indirizzo* |
| in qualità di  | di  |
|  *Carica ricoperta nell’ente* |  *Denominazione e/o ragione sociale del proponente* |
| in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 |

**DICHIARA/ATTESTA**

1. di essere il legale rappresentante con i poteri alla sottoscrizione della domanda di ammissione al finanziamento e dei documenti a corredo della stessa;
2. che l’iniziativa non è beneficiaria di altri finanziamenti o contributi economici di carattere europeo, nazionale, regionale e locale;
3. che il soggetto proponente non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 16 aprile 2016, n.50;
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
5. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

|  |
| --- |
| Luogo *…*. Data *gg/mm/anno.* |

Firma del legale rappresentante\*

(nel caso di raggruppamento deve firmare il legale rappresentante di ciascuno dei componenti dell’ATS, compreso il capofila)

***La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.***

***Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto legislativo n. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*.**

\*Si ricorda di firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata.

In caso di ATI/ATS costituita o da costituirsi firmano tutti i soggetti associati