

ALLEGATO A - MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Coesione territoriale, politiche abitative,
valorizzazione del capitale sociale trentino all'estero
Ufficio Partenariati internazionali e
interventi all'estero
ufficio.partenariati@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore), per la realizzazione di iniziative di cooperazione internazionale allo sviluppo programmate dalla Giunta provinciale, previste dall'art. 2, comma 2, lettera b bis) della L.p. 10/1988 "Sostegno alla cooperazione per lo sviluppo", da attuarsi nell'area dei Balcani per il rafforzamento dei rapporti tra istituzioni dei territori.

RICHIEDENTE

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

☐ **legale rappresentante**

☐ **delegato dal legale rappresentante - NB: necessario allegato***

denominazione _____

codice fiscale _____

RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI

domicilio fisico (indirizzo richiedente/sede legale):¹

Indirizzo _____ Numero civico _____

1L'amministrazione le invierà le comunicazioni per le quali è necessaria la certezza del ricevimento al domicilio digitale o al domicilio fisico, dando priorità al domicilio digitale. Le altre comunicazioni, comprese quelle di cortesia, potranno essere inviate alla casella email ordinaria indicata in domanda o per mezzo di altri canali.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. 7798 di data 17/07/2026

Comune _____ (Provincia ____) CAP _____

Stato _____

┐ domicilio digitale:

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) - **NB: tale indicazione è facoltativa per le persone fisiche, mentre è obbligatoria per le imprese/società/liberi professionisti iscritti in albi ed elenchi/pubbliche amministrazioni**

indirizzo PEC _____

(la seguente dichiarazione è facoltativa)

☐ Il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

recapito elettronico:

┐ indirizzo di posta elettronica (**NON PEC**) _____

CHIEDO

☐ di partecipare al tavolo di co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del d. lgs. n. 117/2017, per la realizzazione delle iniziative di cooperazione internazionale programmate dalla Giunta con deliberazione n. 1052 di data 10 luglio 2026.

Inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

- ☐ che la citata associazione è iscritta nel registro degli enti del Terzo settore dal _____;
- ☐ che non ricorrono impedimenti a contrarre con la pubblica amministrazione e di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente (Allegato G).

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- ☐ di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'Avviso Pubblico relativo al presente procedimento ed i relativi allegati;
- ☐ di rinunciare ad ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione prodotta ai tavoli di co-progettazione;
- ☐ di impegnarsi a comunicare al responsabile del procedimento qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;
- ☐ di manlevare sin d'ora l'amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione al Tavolo di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- ☐ di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- ☐ di essere informato/a e di accettare che la Provincia potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- ☐ di aver preso, infine, visione dell'informativa privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, resa disponibile sul sito della Provincia autonoma di Trento all'indirizzo: <https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Modulistica>.

Con riferimento all'oggetto della co-progettazione l'associazione che rappresento intende mettere a disposizione le seguenti risorse e competenze (max 5 righe):

IMPOSTA DI BOLLO

- ☐ sono esente (indicare la causa di esenzione) _____
- ☐ non sono esente e ho adempiuto
 - ☐ mediante pagamento del contrassegno apposto sulla domanda
 - ☐ mediante pagamento del contrassegno telematico, di cui riporto gli estremi:
giorno e ora di emissione: _____
identificativo di 14 cifre: _____

Luogo e data

FIRMA²

.....

.....

² La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.

Allego la seguente documentazione:

(formati ammessi: PDF/A12, PDF, XML, TXT, TIFF, TIF, JPEG, JPG, JFIF, JPE e EML, BMP, CSV, GIF e HTML limitatamente al corpo del messaggio di posta elettronica.)

- ☐ dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 del possesso dei requisiti di partecipazione - Allegato B;
- ☐ idea progettuale, sulla base del facsimile fornito - Allegato C
- ☐ cronoprogramma sulla base del facsimile fornito - Allegato D;
- ☐ budget dei costi per macrovoci sulla base del facsimile fornito - Allegato E;
- ☐ accordo/i di partenariato sulla base del facsimile fornito - Allegato F
- ☐ dichiarazione sostitutiva sul possesso dei requisiti di ordine generale - Allegato G
- ☐ fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa**).

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

allegata alla domanda di partecipazione alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/2017

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- ☐ che l'ETS è iscritta da almeno 6 mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore;
- ☐ che nello statuto, tra le altre attività è compresa la *cooperazione allo sviluppo oppure espressioni analoghe quali la cooperazione o la solidarietà internazionale*;
- ☐ di possedere comprovate esperienze nel campo della cooperazione internazionale, così come descritto nell'Idea progettuale di cui Allegato C;
- ☐ di possedere comprovate esperienze in progetti realizzati nel Paese per il quale si presenta l'idea, così come descritti nell'Idea progettuale di cui Allegato C;
- ☐ di avere stipulato accordi e/o convenzioni con partner locali nell'ambito geografico della proposta progettuale, così come descritti nell'Idea progettuale di cui Allegato C.

Luogo e data

FIRMA del/la Legale Rappresentante

.....

.....

ALLEGATO C**FAC-SIMILE IDEA PROGETTUALE**

allegato alla domanda di partecipazione alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore), per la realizzazione di iniziative di cooperazione internazionale allo sviluppo programmate dalla Giunta provinciale, previste dall'art. 2, comma 2, lettera b bis) della L.p. 10/1988 "Sostegno alla cooperazione per lo sviluppo", da attuarsi nell'area dei Balcani per il rafforzamento dei rapporti tra istituzioni.

Denominazione ETS/ATS	<i>[indicare il nome dell'Ente del Terzo Settore]</i>
Descrizione ETS	<i>[breve descrizione dell'Ente]</i>
Ambito del Progetto	<i>[breve descrizione dell'ambito del progetto]</i>
Partenariato	<i>[indicare il nome e ruolo nel progetto del/dei Partner di progetto]</i>
Nome proposta progettuale	<i>[indicare un nome sintetico della proposta progettuale]</i>

Descrizione del progetto

1	Elementi principali del progetto e obiettivi
	<i>Descrivere gli elementi specifici del progetto elaborato e degli obiettivi specifici</i>
2	Attività proposte
	<i>Descrivere le attività proposte nel progetto e dettagliare una loro articolazione</i>

3	Elementi di innovatività della strategia di realizzazione
	<i>Descrivere gli elementi di innovatività della strategia di realizzazione dell'operazione progettuale</i>
4	Modalità operative e gestionali
	<i>Dettagliare il piano di lavoro di massima per l'espletamento delle attività previste nei progetti da realizzare, con un focus sulle modalità operative e gestionali</i>
5	Organizzazione dell'ETS
	<i>Fornire una rappresentazione della propria organizzazione nell'ambito della realizzazione delle attività progettuali, riportando l'elenco del personale incaricato, corredato di competenze tecnico/professionali (specifiche qualifiche, titoli scolastici e professionali posseduti), nonché indicando la possibilità di avvalersi del contributo di volontari</i>
6	Partenariato
	<i>Descrivere esperienze, ruolo e compiti nel progetto</i>
7	Impatto sociale atteso
	<i>Risultati attesi dalla realizzazione dell'idea progettuale in termini di impatto sociale sul contesto di intervento</i>
8	Costo del Progetto
	<i>Indicare una stima del costo complessivo per la realizzazione del progetto (sulla base del Budget - Allegato E)</i>

Ulteriore elemento soggettivo

9	Esperienze maturate
	<i>Riportare le esperienze maturate dal proponente in progetti di cooperazione internazionale con soggetti pubblici e/o privati, anche su tematiche e in Paesi diversi da quelli previsti dall'avviso. Illustrare la riutilizzabilità dell'esperienza maturata ai fini della realizzazione del progetto presentato e corredare l'esperienza indicata con opportuna documentazione attestante l'effettiva efficacia di quanto già realizzato</i>
	<i>Riportare le esperienze maturate dal proponente in progetti realizzati nel Paese per il quale si presenta l'idea progettuale, indicando la tipologia di interventi e il grado di successo degli stessi</i>
	<i>Riportare gli accordi e/o convenzioni eventualmente messi in campo e/o in essere con partner locali nell'ambito geografico di intervento</i>

ALLEGATO D**FAC-SIMILE CRONO-PROGRAMMA**

allegato alla domanda di partecipazione alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore), per la realizzazione di iniziative di cooperazione internazionale allo sviluppo programmate dalla Giunta provinciale, previste dall'art. 2, comma 2, lettera b bis) della L.p. 10/1988 "Sostegno alla cooperazione per lo sviluppo", da attuarsi nell'area dei Balcani per il rafforzamento dei rapporti tra istituzioni dei territori.

Il cronoprogramma è una proiezione temporale delle azioni che si intendono realizzare nel corso dei mesi di attività previsti dalla programmazione della Giunta.

Attività	Mese 1	Mese 2	Mese 3	Mese 4	Mese 5	Mese 6	Mese 7	Mese 8	Mese 9	Mese 10	Mese 11	Mese 12
1.1 attività												
1.2 attività												
1.3 attività												
1.4												
2.1												
2.3												

ALLEGATO E

FAC-SIMILE BUDGET

allegato alla domanda di partecipazione alla co-progettazione, ai sensi dell’art. 55 del d.lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore), per la realizzazione di iniziative di cooperazione internazionale allo sviluppo programmate dalla Giunta provinciale, previste dall’art. 2, comma 2, lettera b bis) della l.p. 10/1988 “Sostegno alla cooperazione per lo sviluppo”, da attuarsi nell’area dei Balcani per il rafforzamento dei rapporti tra istituzioni dei territori.

Nome Progetto

DETTAGLIATO BUDGET DEI COSTI PER MACROVOCE

A RISORSE UMANE								
	Nome del Beneficiario/Capofila/Partner	Funzione	Nominativo	Unità di misura	Costo unitario	Quantità	Totale in Euro	Informazioni aggiuntive
A1 Personale dipendente e/o collaborazioni esterne								
A1.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento alla/e attività nell'ambito della quale/ delle quali è impiegata la risorsa	Inserire il nominativo delle risorse se individuate ed il profilo nonché chi sosterrà la spesa (Capofila o Partner)	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (ore/gg/mesi)	Inserire costo orario/giornaliero/mensile	Inserire il n. di ore/gg/mesi previsti		inserire informazioni aggiuntive pertinenti
A1.2								
A2 Altri incarichi								
A2.1.	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento alla/e attività nell'ambito della quale/ delle quali è impiegata la risorsa	Inserire il nominativo delle risorse se individuate ed il profilo nonché chi sosterrà la spesa (Capofila o Partner)	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (ore/gg/mesi)	Inserire costo orario/giornaliero/mensile	Inserire il n. di ore/gg/mesi previsti		
A2.2.....				A. Totale Costi RISORSE UMANE			0	
B VIAGGI E SOGGIORNI								
		Attività/Mezzo di trasporto	Nominativo e Funzione	Unità di misura	Costo unitario	Quantità	Totale in Euro	Informazioni aggiuntive
B1 Trasporti								
B1.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento al tipo di attività prevista	Indicare il nominativo/funzione della risorsa, origine, destinazione e mezzo utilizzato nonché chi sosterrà la spesa (Capofila o Partner)	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della sepsa (es. km, biglietti ecc.)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa (es. rimborso al km, costo di un biglietto per la tratta indicata ecc.)	Indicare il n. di unità previste (es. n. km previsti, n. biglietti previsti)		
B1.2								
B2 Vitto e alloggio								
B2.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento al tipo di attività prevista	Indicare il nominativo/funzione della risorsa, specificare se si tratta di spese per vitto e/o alloggio e, se già stabilito, luogo della missione nonché chi sosterrà la spesa (Capofila o Partner)	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (es. pasti, gg pernottamento)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa (es. costo del singolo pasto/pernottamento)	Indicare il n. di unità previste (es. n. pasti/gg di pernottamento previsti)		
B2.2....								
B3 Altro (visti, assicurazioni, covid test, ecc.)								
B3.1								
B3.2								
				B. Totale costi VIAGGI E SOGGIORNI			0	
C IMMOBILI								
		Caratteristiche	Ubicazione	Unità di misura	Costo unitario	Quantità	Totale in Euro	Informazioni aggiuntive
C1 Acquisto								
C1.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento al tipo di attività prevista	Indicare la tipologia, l'ubicazione dell'immobile e la destinazione d'uso	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (es. nuovo intervento)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa (es.costo del singolo intervento)	Indicare il n. di unità previste (es. n. interventi previsti)		
C.1.2								
C2 Locazione								

C2.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento al tipo di attività prevista	Indicare la tipologia, l'ubicazione dell'immobile e la destinazione d'uso	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (es. mese, se la locazione dell'immobile prevede rate mensili)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa (es. costo di un mese di locazione)	Indicare il n. di unità previste (es. n. mesi previsti)		
C2.2								
C3 Ristrutturazione/nuova costruzione								
C3.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento al tipo di attività prevista	Indicare il tipo di intervento, l'ubicazione dell'immobile e ulteriori specifiche (computo metrico e disegni vanno allegati alla domanda)	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (es. intervento ristrutturazione)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa (es. costo del singolo intervento)	Indicare il n. di unità previste (es. n. interventi previsti)		
C3.2								
C4 Altro								
C4.1								
C4.2								
				C. Totale costi IMMOBILI			0	
D ATTREZZATURE E MATERIALI DI CONSUMO								
		Tipologia	Descrizione	Unità di misura	Costo unitario	Quantità	Totale in Euro	Informazioni aggiuntive
D1 Acquisti								
D1.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento dell'attività nell'ambito della quale si prevede di sostenere la spesa	Inserire una breve descrizione del/i bene/i servizio/i ed eventuali ulteriori specifiche	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (es. sedie)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa (es. costo della singola sedia)	Indicare il n. di unità previste		
D1.2								
D2 Noleggio								
D2.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento dell'attività nell'ambito della quale si prevede di sostenere la spesa	Dettagliare il tipo di bene (es. veicolo trasporto medicinali)	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa (es. veicolo)	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa	Indicare il n. di unità previste		
D2.2								
D3 Altro								
D3.1								
D3.2								
				D. Totale Costi ATTREZZATURE E MATERIALI DI CONSUMO			0	
E. SERVIZI ED ALTRI COSTI								
		Tipologia	Descrizione	Unità di misura	Costo unitario	Quantità	Totale in Euro	Informazioni aggiuntive
E1 Servizi								
E.1.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento dell'attività nell'ambito della quale si prevede di sostenere la spesa	Inserire una breve descrizione del/i servizio/i ed eventuali ulteriori specifiche	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa	Indicare il n. di unità previste		
E.1.2								
E2 Altri costi								
E2.1	Indicare il nome del Soggetto Proponente (BF - Capofila o Partner) che sosterrà la spesa	Inserire un chiaro riferimento dell'attività nell'ambito della quale si prevede di sostenere la spesa	Inserire una breve descrizione del/i servizio/i ed eventuali ulteriori specifiche	Indicare l'unità di misura utilizzata per la valorizzazione della spesa	Indicare il costo relativo all'unità di misura scelta per valorizzare la spesa	Indicare il n. di unità previste		
E2.2								
				E. Totale costi SERVIZI ED ALTRI COSTI			0	
				SUB TOTALE			0	
			Spese per il Monitoraggio e Valutazione				0	
			Spese per attività di sensibilizzazione rivolte alla comunità trentina (massimo 1% del sub totale da rendicontare)				0	
			Spese generali (massimo 7% del sub totale).				0	
			TOTALE GENERALE				0	

per il cambio: Ufficio italiano Cambi <https://tassidicambio.bancaditalia.it/>

ALLEGATO F**FAC-SIMILE ACCORDO DI PARTENARIATO**

allegato alla domanda di partecipazione alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore), per la realizzazione di iniziative di cooperazione internazionale allo sviluppo programmate dalla Giunta provinciale, previste dall'art. 2, comma 2, lettera b bis) della L.p. 10/1988 "Sostegno alla cooperazione per lo sviluppo", da attuarsi nell'area dei Balcani per il rafforzamento dei rapporti tra istituzioni dei territori.

Il/la *DENOMINAZIONE SOGGETTO ATTUATORE* con sede ain
via/piazza n., nella persona di in qualità di legale
rappresentante

e

il/la *DENOMINAZIONE PARTNER* con sede a in via/piazza
..... n., regione/distretto....., Paese.....CODICE
FISCALE (o altra modalità di identificazione del Paese di appartenenza, nella persona di
..... in qualità di legale rappresentante

e

il/la *DENOMINAZIONE EVENTUALE ALTRO PARTNER* con sede a
in via/piazza n., regione/distretto.....,
Paese.....CODICE FISCALE (o altra modalità di identificazione del Paese di appartenenza,
nella persona di in qualità di legale rappresentante

convengono:

1. di realizzare insieme il progetto denominato “.....” secondo le
modalità descritte nel progetto operativo esito della co-progettazione.....

il/la “SOGGETTO ATTUATORE” si impegna a :

- 1
- 2
- 3
- 4

il/la “PARTNER” si impegna a :

- 1
- 2
- 3
- 4

l’ “ALTRO PARTNER” si impegna a :

- 1
- 2
- 3
- 4

Data,

Firma del legale rappresentante del “SOGGETTO ATTUATORE”

Data

Firma del legale rappresentante del “PARTNER”

Data

Firma del legale rappresentante dell’“ALTRO PARTNER”

ALLEGATO G

FACSIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ CONCERNENTE I REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DI ORDINE GENERALE
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

allegato alla domanda di partecipazione alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/2017 (Codice del Terzo settore), per la realizzazione di iniziative di cooperazione internazionale allo sviluppo programmate dalla Giunta provinciale, previste dall'art. 2, comma 2, lettera b bis) della L.p. 10/1988 "Sostegno alla cooperazione per lo sviluppo", da attuarsi nell'area dei Balcani per il rafforzamento dei rapporti tra istituzioni dei territori.

Parte I: Informazioni sull'organizzazione

Denominazione dell'Organizzazione:			
Via / Piazza:	N. civ.:	C.A.P.:	Città / Prov:
Codice Fiscale:		Partita IVA (dati facoltativi)*:	
Indirizzo PEC:			

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione sopra indicata,

Parte II: Motivi di esclusione

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione n. 7798 di data 17/07/2026

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), presa visione di quanto previsto agli artt. 94, 95 e 97 del D.Lgs. n. 36 del 31 marzo 2023 e all'art. 3, comma 1, letter a) del Bando,

DICHIARA

☐	L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 97 e 98 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36, applicato per analogia e in quanto compatibile. (Nel caso si selezioni la succitata ipotesi, non è necessario compilare i successivi riquadri A, B, C e D) Con riferimento alla normativa in materia di disabili, si dichiara che l'organizzazione è in regola con gli obblighi di cui all'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro di disabili) in quanto: <i>(barrare l'ipotesi che ricorre)</i> <table border="1" data-bbox="284 997 1409 1348"> <tr> <td data-bbox="284 997 354 1129" style="text-align: center;"> ☐ </td> <td data-bbox="354 997 1409 1129">rispetta gli obblighi di assunzione previsti dalla Legge 68/1999, occupando un numero di dipendenti pari o superiori a 15;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="284 1129 354 1241" style="text-align: center;"> ☐ </td> <td data-bbox="354 1129 1409 1241">è esente, avendo un numero di dipendenti inferiore a 15;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="284 1241 354 1348" style="text-align: center;"> ☐ </td> <td data-bbox="354 1241 1409 1348">non è tenuta per altre motivazioni (da specificare nel sottostante riquadro):</td> </tr> </table>	☐	rispetta gli obblighi di assunzione previsti dalla Legge 68/1999, occupando un numero di dipendenti pari o superiori a 15;	☐	è esente, avendo un numero di dipendenti inferiore a 15;	☐	non è tenuta per altre motivazioni (da specificare nel sottostante riquadro):
☐	rispetta gli obblighi di assunzione previsti dalla Legge 68/1999, occupando un numero di dipendenti pari o superiori a 15;						
☐	è esente, avendo un numero di dipendenti inferiore a 15;						
☐	non è tenuta per altre motivazioni (da specificare nel sottostante riquadro):						
Oppure							
☐	Selezionare e compilare nel caso in cui debbano essere fornite le informazioni di cui ai riquadri A - B - C - D L'Insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 97 e 98 del D.Lgs. n. 36 del 31 marzo 2023, applicato per analogia e in quanto compatibile, fatto salvo per quanto di seguito						

	indicato nei relativi riquadri compilati di seguito.
--	---

RIQUADRO A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI (Cause di esclusione automatica) (art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023)

1. Partecipazione a un'organizzazione criminale (art. 94, comma 1, lett. a) del D.Lgs n. 36/2023)	
L'Organizzazione ovvero uno dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del D.Lgs. n. 36/2023 sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile?	☐ Sì ☐ No
In caso affermativo, indicare: data condanna, durata (inizio/fine), motivo, soggetto condannato, periodo di esclusione:	
L'Organizzazione ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning")?	☐ Sì ☐ No
In caso affermativo, descrivere tali misure:	

2. Corruzione (art. 94, comma 1, lett. b) del D.Lgs n. 36/2023)

Sussistono condanne definitive irrevocabili per reati di corruzione a carico dell'organizzazione o dei soggetti ex art. 94, comma 3?	☐ Sì ☐ No
In caso affermativo, indicare i dettagli della condanna e dell'esclusione:	
Sono state adottate misure di autodisciplina o "Self-Cleaning"?	☐ Sì ☐ No
Descrizione delle misure:	

3. False comunicazioni sociali (art. 94, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 36/2023)

Sussistono condanne per reati connessi a false comunicazioni sociali?	☐ Sì ☐ No

4. Frode (art. 94, comma 1, lett. d) del D.Lgs n. 36/2023)

Sussistono condanne definitive irrevocabili per reati di frode?	☐ Sì ☐ No
In caso affermativo, indicare dettagli e misure di autodisciplina ("Self-Cleaning"):	

5. Reati terroristici o connessi ad attività terroristiche (art. 94, comma 1, lett. e) del D.Lgs n. 36/2023)

Sussistono condanne definitive per finalità di terrorismo o eversione?

☐ Sì ☐ No**6. Riciclaggio o finanziamento del terrorismo (art. 94, comma 1, lett. f) del D.Lgs n. 36/2023)**

Sussistono condanne irrevocabili per reati di riciclaggio o autoriciclaggio?

☐ Sì ☐ No**7. Lavoro minorile e tratta di esseri umani (art. 94, comma 1, lett. g) del D.Lgs n. 36/2023)**

Sussistono condanne irrevocabili relative allo sfruttamento del lavoro minorile o tratta?

☐ Sì ☐ No**8. Altri delitti comportanti incapacità di contrattare con la P.A. (art. 94, comma 1, lett. h) del D.Lgs n. 36/2023)**

Sussistono condanne da cui derivi la pena accessoria dell'incapacità di contrattare con la P.A.?

☐ Sì ☐ No

RIQUADRO B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI (art. 94, comma 6 e art. 95, comma 2 del D.Lgs. n. 36/2023)

1. Pagamento di imposte o tasse	
L'Organizzazione ha violato gli obblighi relativi al pagamento di imposte o tasse, nel Paese di stabilimento o in Italia?	☐ Sì ☐ No
Limite ammesso / Ulteriori informazioni:	
In caso affermativo, specificare:	
- Stato Membro interessato: - Importo contestato: - L'inottemperanza è stabilita tramite decisioni non giudiziarie/amministrative? ☐ Sì ☐ No - L'organizzazione ha pagato o si è impegnata a pagare in modo vincolante? ☐ Sì ☐ No - Se la decisione è definitiva e vincolante, indicare data e periodo di esclusione (inizio/fine):	

2. Pagamento di contributi previdenziali	
L'Organizzazione ha violato gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali?	☐ Sì ☐ No
Dettagli violazione / Regolarizzazione:	

RIQUADRO C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI (art. 94, comma 5, art. 95, comma 1, art. 98, comma 3 del

D.Lgs. n. 36/2023)

Fattispecie di Esclusione	Sussistenza
1. Violazione di obblighi in materia di diritto sociale (art. 95 co. 1 lett. a):	☐ Sì ☐ No
2. Violazione di obblighi in materia di diritto del lavoro (art. 95 co. 1 lett. a):	☐ Sì ☐ No
3. Fallimento / Liquidazione giudiziale (art. 94 co. 5 lett. d):	☐ Sì ☐ No
4. Liquidazione coatta (art. 94 co. 5 lett. d):	☐ Sì ☐ No
5. Concordato preventivo con i creditori (art. 94 co. 5 lett. d):	☐ Sì ☐ No
6. Gravi illeciti professionali determinati da condotta dell'organizzazione (art. 98 co. 3 lett. c):	☐ Sì ☐ No
7. Conflitto di interessi legato alla partecipazione alla procedura (art. 95 co. 1 lett. b):	☐ Sì ☐ No
Note esplicative / Dettagli in caso di risposta affermativa (comprese le misure di Self-Cleaning):	

**RIQUADRO D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI
DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE**

Fattispecie e Riferimenti Normativi	Dichiarazione
1. Condanna irrevocabile per il reato di false comunicazioni sociali ex artt. 2621 e 2622 c.c. (art. 94 co. 1 lett. c):	☐ Sì ☐ No
2. Condanna da cui derivi l'incapacità di contrattare con la P.A. (art. 94 co. 1 lett. h):	☐ Sì ☐ No
3. Cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa ex art. 84 co. 4 (art. 94 co. 2):	☐ Sì ☐ No
4. Sanzione interdittiva ex art. 9 co. 2 lett. c) del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta divieto di contrarre con la P.A. (compreso art. 14 D.Lgs. 81/2008) (art. 94 co. 5 lett. a):	☐ Sì ☐ No
5. Violazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex Legge 68/1999 (art. 94 co. 5 lett. b):	☐ Sì ☐ No
6. Condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door):	☐ Sì ☐ No
Specifiche e dettagli aggiuntivi sui punti sopra indicati:	

Parte III: Altre dichiarazioni

L'Organizzazione dichiara inoltre:

☐	di aver preso visione dell'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE/2016/679.
--------------------------	--

☐	di essere in possesso del certificato di iscrizione al registro delle imprese.
oppure	
☐	di non essere in possesso del certificato di iscrizione al registro delle imprese, specificando di seguito i motivi per i quali non è tenuto all'iscrizione ed indicando eventuale altra documentazione che legittima il concorrente all'esecuzione della prestazione oggetto di finanziamento:

**FIRMA DEL/DELLA LEGALE
RAPPRESENTANTE**

Luogo e data:

(timbro e firma)

ATTENZIONE: Prima dell'eventuale firma digitale, il presente file va trasformato in un file con estensione .pdf di tipo "statico" e poi sottoposto al processo di firma digitale e all'invio, pena l'invalidità del documento stesso.