*Indicare il motivo di esenzione:*

Marca da bollo di

€ 16,00

[ ] organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, ONLUS (art. 104 e art. 82, comma 5 D. Lgs n. 117/2017)

[ ] altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***BANDO PER IL SOSTEGNO DI PROGETTI PER LA PROMOZIONE DELLA PARTECIPAZIONE ATTIVA DEI MIGRANTI ALLA VITA ECONOMICA,   
SOCIALE E CULTURALE***

*Finanziati a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione - FAMI 2014-2020  
Obiettivo Specifico 2. Integrazione/Migrazione legale – Obiettivo Nazionale 2. Integrazione*

*Progetto “IMPACT Veneto” (PROG-2415 – CUP H79F18000300007) D.G.R. n. 1505 del 16.10.2018 e n. 906 del 30.06.2021*

***Modulo di domanda******[[1]](#footnote-1)***

Alla Regione del Veneto

Direzione Relazioni internazionali

U.O. Cooperazione internazionale

Fondamenta Santa Lucia, Cannaregio 23

30121 Venezia

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante del soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***denominazione e natura giuridica***), con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visto il Bando denominato “BANDO PER IL SOSTEGNO DI PROGETTI PER LA PROMOZIONE DELLA PARTECIPAZIONE ATTIVA DEI MIGRANTI ALLA VITA ECONOMICA, SOCIALE E CULTURALE” approvato con Decreto del Direttore dell’Unità Organizzativa Cooperazione internazionale n. 86 del 04.08.2021, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di non ammissibilità ai fini della concessione del finanziamento,

**CHIEDE**

il finanziamento di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione del progetto finalizzato a favorire la piena integrazione delle donne di Paesi terzi, in particolare in tema di benessere, salute, istruzione propria e dei figli e occupazione, attraverso la valorizzazione del ruolo delle associazioni di cittadini stranieri nella promozione di processi di integrazione, dal titolo:

**(*Titolo del progetto: max 50 caratteri)***

|  |
| --- |
|  |

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto dichiara altresì sotto propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che:

* l’iniziativa non persegue fini di lucro;
* il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;
* la realizzazione dell’iniziativa avverrà secondo il programma illustrato nella allegata scheda descrittiva del progetto;
* per la realizzazione dell’iniziativa si prevede una spesa complessiva pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui si allega preventivo di spesa articolato per le diverse voci di costo.

Il sottoscritto, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue relativamente ai dati riferiti all’ente che rappresenta:

**DATI RELATIVI ALL’ENTE RICHIEDENTE**

***A) DATI GENERALI***

***SEDE LEGALE***

***Via e numero civico Città CAP Provincia***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***Telefono fax pec e-mail***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***Codice fiscale/Partita IVA***

***Referente per il progetto***

***Nome e cognome***

***Telefono fax e-mail***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Indirizzo*** *per* ***ogni comunicazione*** *relativa alla presente richiesta.*

*Nel caso sia stato dichiarato l’indirizzo di* ***posta elettronica certificata (pec), ogni comunicazione sarà inviata tramite questa modalità di trasmissione****.*

*In caso contrario, la spedizione avverrà* ***al seguente indirizzo (barrare la casella)****:*

[ ] la sede legale

oppure

[ ] l’indirizzo di seguito indicato che costituisce la sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(****specificare****)*

***Via e numero civico Città CAP Provincia***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***Telefono fax pec e-mail***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***B) REQUISITI (paragrafo 3 del Bando)***

1. ***Il richiedente è iscritto nel Registro Regionale di cui all’art. 7 della Legge Regionale n. 9/90* (*selezionare barrando la casella*):**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **lettera m.** enti e organismi che operano con continuità nel settore dell’immigrazione | [ ] **lettera n**. associazioni di rappresentanza del mondo immigrato |

***N. di iscrizione al Registro***

1. ***Il richiedente partecipa in qualità di* (*selezionare barrando la casella*):**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **soggetto singolo** | [ ] **capofila di partenariato** |

In caso di partenariato, dichiara che per la realizzazione dell’iniziativa il richiedente opererà con i seguenti soggetti partner:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(***denominazione***), con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla lettera [ ] m., oppure [ ] n. (***selezionare barrando la casella*** ) del Registro Regionale art. 7 L.R. 9/90.
2. …

come risulta da n. \_\_\_\_ dichiarazioni di partenariato compilate e sottoscritte sul modello Allegato E) al D.D.R. n. 86 del 04.08.2021 e allegate alla presente.

***C) ESPERIENZA DEL RICHIEDENTE NEL SETTORE/TEMA DI INTERVENTO (paragrafo 10 del Bando)***

*Ai fini della valutazione del* ***requisito di******merito****, indicare le eventuali esperienze maturate negli ultimi tre anni (2018 – 2019 – 2020) dal richiedente nel settore/tema di intervento del progetto per il quale si richiede il finanziamento.*

|  |
| --- |
| *BREVE DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE MATURATE NEL TEMA/SETTORE DI INTERVENTO* |
|  |

Il sottoscritto, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì:

* di aver preso piena conoscenza del bando e delle prescrizioni in esso contenute;
* di essere consapevole che, qualora dai controlli dell’Amministrazione regionale dovesse emergere la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, ne deriverà l'esclusione dalla procedura, ovvero l’annullamento e/o la revoca dell’assegnazione del finanziamento eventualmente concesso[[2]](#footnote-2).
* di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento n. 2016/679/UE, di quanto indicato al paragrafo 15 del bando del Direttore dell’Unità Organizzativa Cooperazione internazionale, approvato con D.D.R. n. 86 del 04.08.2021.

Acclude la seguente documentazione obbligatoria, da redigersi su apposita modulistica, pena l’esclusione:

☐ DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’ENTE RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITÀ AI SENSI DELL’ART. 38 D.P.R. N.445/2000 (non richiesta nel caso di firma digitale)

☐ SCHEDA DESCRITTIVA DEL PROGETTO (Allegato C)

☐ PREVENTIVO DI SPESA (Allegato D)

☐ DICHIARAZIONI DI PARTENARIATO DI CIASCUN PARTNER (se previsto) (Allegato E)

☐ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Allegato F)

Acclude altresì

☐ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ in cui attesta di aver assolto all’eventuale PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO nel caso di invio della domanda tramite pec OPPURE copia del versamento dell’imposta di bollo tramite Modello F23

☐ ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data*

*Firma del Rappresentante legale*

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

1. *Ai fini dell’ammissione, il modulo deve OBBLIGATORIAMENTE essere dattiloscritto o compilato a computer e la compilazione è OBBLIGATORIA in ogni sua parte.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso di dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 si applicano le disposizioni di cui agli artt. 71 e ss. del D.P.R. medesimo. [↑](#footnote-ref-2)