

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "ZEROBULLI"  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
 nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
 e-mail \_\_\_\_\_, sito internet \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
 con sede operativa in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi e/o il loro uso, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

**(barrare le dichiarazioni di interesse)**

- di essere un Ente del Terzo Settore secondo la definizione di cui all'art. 4 del D. Lgs. n. 117/2017;
- di possedere l'iscrizione al Registro \_\_\_\_\_ con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ tutt'ora in corso di validità;
- di avere tra gli scopi statutari la progettazione e realizzazione di progetti, percorsi e attività di prevenzione, sensibilizzazione e contrasto ad ogni forma di cyberbullismo;
- di aver maturato certificate esperienze pluriennali (almeno 3 anni) di formazione/consulenza e progetti sui temi del bullismo/cyberbullismo: Specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di aver partecipato ad almeno un progetto finanziato dalla Commissione Europea (es. programma Digital Europe, progetto Safer Internet Centre – Generazioni Connesse) o ad almeno un progetto coordinato dal MIUR a livello nazionale. Specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di impegnarsi a realizzare le attività in piena conformità al progetto presentato nonché alle modalità, indicazioni e prescrizioni previste dall'Avviso, delle quali ha preso piena visione;
- che non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (D.U.R.C.) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il D.U.R.C.)
  - non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il D.U.R.C.;*
  - svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL/INPS, non può produrre il D.U.R.C.;*
  - non è tenuto al possesso del D.U.R.C. in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.*
- di autorizzare l'I.C. G.B. PERASSO, in relazione al procedimento amministrativo di cui trattasi, al trattamento dei dati in esso contenuti ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento UE 679/2016.

### CHIEDE

- di poter accedere all'assegnazione del finanziamento pubblico di cui all'Avviso in oggetto, per la proposta progettuale di seguito descritta per l'importo richiesto pari ad € \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa **oltre alle sanzioni penali civili amministrative previste dal D.P.R. n. 445/2000**

\*\*\*\*

**SCHEDA DI PROGETTO****1. Descrizione del progetto**

--

**2. Attività, obiettivi e ruoli**

<b>Attività</b>	<b>Descrizione Attività</b>

**3. Risorse umane**

Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di risorse umane impiegate per la realizzazione del progetto

	Numero	Attività che verrà svolta	Risorse interne Ente di appartenenza/Risorse esterne (specificare)
1			
2			
3			
4			
5			

**4. Risultati attesi****ALLEGATI:**

- 1) Curriculum del proponente e degli esperti coinvolti**
- 2) Copia del documento di identità in corso di validità** (non necessario in caso di sottoscrizione con firma digitale)

In Fede

*Firma del legale rappresentante del soggetto richiedente*