**ALLEGATO 3**

**L.R. 20/2003**

“Partenariato per la Cooperazione”

**AVVISO PUBBLICO 2025**

**DICHIARAZIONE PARTNER DELL’INIZIATIVA[[1]](#footnote-1)**

*(da compilare esclusivamente a cura del Legale Rappresentante di ciascun soggetto Partner dell’iniziativa)*

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Email |  |
| Cellulare |  |

in qualità **di Rappresentante legale dall'Ente** (*riportare i dati legali dell'Ente che ha presentato istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Ente |  | | |
| Tipo Ente | * Pubblico | |
| * Privato non a scopo di lucro | |
| * Privato non a scopo di lucro iscritto al RUNTS con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*inserire il n. di iscrizione*) | |
| Partita IVA |  | | |
| Codice Fiscale |  | | |
| **Sede***:(scegli una opzione)* | * **legale** * **operativa** | | |
| Indirizzo |  | | |
| Numero civico |  | | |
| Paese *:(scegli una opzione)* | * **Italia** * **Estero** | | |
| **Se sede legale in ITALIA** | | | |
| CAP |  | | |
| Luogo |  | | |
| Provincia |  | | |
| **Se sede legale in un Paese Estero** | | | |
| Paese estero | |  | |
| **Contatti** | | | |
| PEC | |  | |
| email | |  | |
| Sito web | |  | |
| Telefono | |  | |
| **Social** | | | |
| Instagram |  | | |
| Linkedin |  | | |
| Facebook |  | | |
| X |  | | |

Con riferimento alla concessione di contributi finanziari destinati a soggetti pubblici e soggetti privati senza scopo di lucro di cui alla Legge della Regione Puglia n. 20/2003 “Partenariato per la Cooperazione” – Avviso pubblico 2025, relativamente a:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo Iniziativa |  |
| Paese di svolgimento iniziativa |  |

presentata dall’Ente proponente

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Ente proponente |  |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del citato D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

*(compilare ove richiesto)*

* di aver preso visione e di avere piena conoscenza e accettazione di tutte le condizioni, clausole e modalità riportate nell’Avviso pubblico;
* di essere in possesso dei requisiti di cui agli articoli 4 e 6 dell’Avviso Pubblico;
* di partecipare in qualità di PARTNER all’Iniziativa sopra richiamata secondo quanto di seguito descritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo del soggetto partner[[2]](#footnote-2) |  |
| Quota di cofinanziamento monetario apportato dal partner al budget complessivo dell’iniziativa[[3]](#footnote-3) ***(minimo 300,00 euro****)* |  |
| che, in relazione all'Imposta sul Valore Aggiunto (IVA) | * recupera l’IVA * non recupera l’IVA |

**Requisiti specifici**

* di possedere comprovata esperienza nell’organizzazione di iniziative individuate all’articolo 2 dell’Avviso Pubblico. (*Tale dichiarazione, necessaria per il calcolo del punteggio di cui al criterio di valutazione 2.1 illustrato all’articolo**14 dell’Avviso Pubblico, deve essere supportata dalla documentazione specificata nella sezione “Allegati”*)*:*
  + esperienza<24 mesi
  + 24 mesi<esperienza<30 mesi
  + 30 mesi<esperienza<36 mesi
  + 36 mesi<esperienza<42 mesi
  + 42 mesi<esperienza<48 mesi
  + Esperienza> 48 mesi

**In merito alle azioni volte al ridurre il gender gap**

* di impegnarsi nello sviluppo di azioni volte al ridurre il gender gap nella propria organizzazione. *(Qualora il Partner sia in possesso del requisito richiesto, deve documentarlo per permettere il calcolo del punteggio di cui al criterio di valutazione 2.2 illustrato all’articolo**14 dell’Avviso Pubblico)*;
* di non impegnarsi nello sviluppo di azioni volte al ridurre il gender gap nella propria organizzazione.

**Tipologia Ente - Allegati**

* *(in caso di soggetto pubblico)* di voler partecipare in qualità di partner dell’iniziativa come da **provvedimento** dell’Ente pubblico **n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_** **di adesione all’iniziativa** che si allega in copia;
* *(in caso di soggetto privato non iscritto al RUNTS)* di voler partecipare in qualità di partner dell’iniziativa. A tal fine allega copia dello Statuto e dell’Atto costitutivo dell’Ente.

**Tipologia di attività svolta (orientata/non orientata al marcato)**

**DICHIARA altresì**

*(barrare la scelta)*

* **di NON** SVOLGERE attività economica orientata al mercato e pertanto dichiara quanto indicato nella SEZIONE 1.
* **di SVOLGERE attività economica orientata al mercato** e pertanto dichiara quanto indicato nella SEZIONE 2.

**SEZIONE 1**

* **SEZIONE 1 – DA COMPILARE SE SI ‘ SELEZIONATO “NON SVOLGERE ATTIVITA’ ECONOMICA ORIENTATA AL MERCATO”.**
* in caso contrario, tale sezione è da cancellare in quanto non pertinente e si rende necessaria la sola compilazione della successiva SEZIONE 2
* **di NON** SVOLGERE attività economica orientata al mercato e, pertanto, l’Ente:
  + Non è impresa;
  + NON intrattiene con imprese alcuna delle relazioni (*maggioranza diritti di voto degli azionisti o soci; diritto di nomina o revoca maggioranza membri CdA, direzione o sorveglianza; influenza dominante in virtù di contratti conclusi con l’impresa o in virtù di clausole statutarie di quest’ultima; controllo della maggioranza dei diritti di voto in virtù di accordi stipulati con gli altri soci*) previste nel Regolamento UE 2831/2023 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti «de minimis».

Luogo e data

Timbro e Firma digitale del Legale Rappresentante

Allega: copia del documento d’identità in corso di validità *(necessaria solo in caso di firma autografa)*

**SEZIONE 2**

* **SEZIONE 2 – DA COMPILARE SE SI ‘ SELEZIONATO “SVOLGERE ATTIVITA’ ECONOMICA ORIENTATA AL MERCATO”.**
* in caso contrario, tale sezione è da cancellare in quanto non pertinente e si rende necessaria la sola compilazione della precedente SEZIONE 1
* **di SVOLGERE attività economica orientata al mercato con numero REA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Tipologia (impresa/non impresa)**

* di essere in possesso dei requisiti dalla vigente disciplina comunitaria in materia di aiuti alle P.M.I. (Regolamento CE n.800/2008 Allegato I) e rientra nella seguente categoria dimensionale:
* Micro impresa
* Piccola impresa
* Media impresa
  + Con codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Ovvero**

* di essere in possesso dei requisiti dalla vigente disciplina comunitaria in materia di aiuti alle P.M.I. (Regolamento CE n.800/2008 Allegato I)

**Rapporti con altre imprese (non intrattiene/ intrattiene)**

* non intrattiene con altre imprese alcuna delle relazioni previste nel citato Regolamento UE 2831/2023;

*ovvero*

* intrattiene con le imprese appresso indicate le seguenti relazioni previste nel citato Regolamento UE 2831/2023, costituendo con le stesse "impresa unica" secondo la definizione del citato Regolamento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Relazione**  (specificare: *maggioranza diritti di voto* *degli azionisti o soci; diritto di nomina o revoca maggioranza membri CdA, direzione o sorveglianza; influenza dominante in virtù di contratti conclusi con l’impresa o in virtù di clausole statutarie di quest’ultima; controllo della maggioranza dei diritti di voto in virtù di accordi stipulati con gli altri soci*) |
|  |  |
|  |  |

**Aiuti “de minimis” (ha usufruito/non ha usufruito)**

* non ha usufruito (\*) nell’arco dei tre anni solari precedenti di agevolazioni pubbliche accordate quali aiuti “de minimis” (\*\*);

*ovvero*

* ha usufruito (\*) nell’arco dei tre anni solari precedenti delle seguenti agevolazioni accordate quali aiuti “de minimis” (\*\*) come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impresa cui è stato concesso il de minimis** | **Descrizione agevolazione ottenuta e normativa di riferimento** | **Anno di concessione dell’agevolazione** | **Organismo**  **concedente** | **IMPORTO in Euro**  (rif. art. 4 del Reg. UE 2831/2023 “*Calcolo equivalente lordo della sovvenzione*”) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*)** *l’aiuto si intende concesso nel momento in cui all’impresa è accordato il diritto ricevere l’aiuto stesso indipendentemente dalla data di erogazione. Il nuovo calcolo del concedibile avviene con riferimento ad un periodo di 3 anni solari a partire dalla data di concessione dell’aiuto*

**(\*\*)** *vanno considerati anche gli eventuali aiuti "de minimis" concessi ad altre imprese costituenti l'"impresa unica".*

* **di impegnarsi** a comunicare tempestivamente per iscritto alla Regione Puglia ulteriori contributi/agevolazioni che saranno eventualmente concessi all'impresa prima dell’eventuale comunicazione di ammissione alle agevolazioni;
* **di impegnarsi** a comunicare per iscritto alla Regione Puglia gli aiuti ricevuti in regime “de minimis” e a non usufruire nei periodi successivi alla comunicazione dell’ottenimento del contributo regionale richiesto, così come determinati nei Regolamenti “de minimis”, di ulteriori aiuti concessi nell’ambito dello stesso regime, che sommati a quelli già ottenuti eccedano il limite massimo previsto dalla vigente normativa Comunitaria
* **di non aver richiesto e/o ricevuto**, per i medesimi costi ammissibili, ulteriori sovvenzioni pubbliche, o di origine pubblica a qualsiasi titolo accordate (principio del divieto di cumulo).
* **di essere informata/o**, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 “GDPR” che i dati personali identificativi raccolti saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici, per lo svolgimento delle attività istituzionali della Regione Puglia cui la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Timbro e Firma digitale del Legale Rappresentante

Allega: copia del documento d’identità in corso di validità *(necessaria solo in caso di firma autografa)*

1. I dati riportati nel modello devono essere coerenti con quanto indicato nell’istanza. In caso di incoerenza tra le due dichiarazioni, farà fede quanto registrato nell’istanza di candidatura prodotta dalla piattaforma. [↑](#footnote-ref-1)
2. *N.B. Specificare il ruolo assunto dal proprio Ente per la realizzazione dell’iniziativa e la parte di attività da svolgere). Il ruolo deve essere coerente con quanto riscontrato nella sezione ATTIVITA’ dell’iniziativa su piattaforma* [↑](#footnote-ref-2)
3. *N.B. L’importo inserito deve coincidere con quanto inserito all’interno della sezione PARTNER DELL’INIZIATIVA su piattaforma* [↑](#footnote-ref-3)