



## **REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Turismo, Cultura e Paesaggio**

**Servizio Governo del Territorio, Beni Ambientali, Aree Protette**

### **POR FESR Abruzzo 2014-2020**

#### **ASSE VI – Tutela e valorizzazione delle risorse naturali e culturali**

Linea di azione 6.6.1 *“Interventi per la tutela e valorizzazione di aree di attrazione naturale di rilevanza strategica (aree protette in ambito terrestre e marino, paesaggi tutelati) tali da consolidare e promuovere processi di sviluppo”*

#### **Avviso Pubblico per**

**“Interventi per la tutela e valorizzazione di aree di attrazione naturale di rilevanza strategica (aree protette in ambito terrestre e marino, paesaggi tutelati) tali da consolidare e promuovere processi di sviluppo”**

**ALLEGATO 3 DOMANDA DI AMMISSIONE  
per Soggetti Aggregati**



**MODULO PER LA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO contenente  
ATTO D'IMPEGNO**

**1. SOGGETTI PROPONENTI**

Numero dei soggetti richiedenti .....

**1.1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO CAPOFILA**

**Soggetto n. 1**

Denominazione: .....

Codice fiscale: .....

Sede legale: Via: ..... n.....

Comune: ..... CAP. ....

Posta certificata : .....

Legale rappresentante (indicare nome, cognome e qualifica): .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice fiscale: .....

**1.2. DATI IDENTIFICATIVI DEI SOGGETTI AGGREGATI**

**Soggetto n. 2**

Denominazione: .....

Codice fiscale: .....

Sede legale: Via: ..... n.....

Comune: ..... CAP. ....

Posta certificata : .....

Legale rappresentante (indicare nome, cognome e qualifica): .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice fiscale: .....



**Soggetto n. 3**

Denominazione: .....

Codice fiscale: .....

Sede legale: Via: .....n.....

Comune: ..... CAP. ....

Posta certificata :.....

Legale rappresentante (indicare nome, cognome e qualifica): .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice fiscale: .....

**Soggetto n. 4**

Denominazione: .....

Codice fiscale: .....

Sede legale: Via: .....n.....

Comune: ..... CAP. ....

Posta certificata :.....

Legale rappresentante (indicare nome, cognome e qualifica): .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice fiscale: .....

**Soggetto n. .... (ripetere lo schema per ulteriori soggetti)**

Il sottoscritto ..... in qualità di legale rappresentante del Soggetto Capofila, in nome e per conto dei suindicati n. .... soggetti aggregati,

**CHIEDE**

l'ammissione a contributo a valere sul **POR FESR ABRUZZO 2014-2020 - Asse VI - Azione 6.6.1** "Interventi per la tutela e valorizzazione di aree di attrazione naturale di rilevanza strategica (aree protette in ambito terrestre e marino,



paesaggi tutelati) tali da consolidare e promuovere processi di sviluppo” dell’iniziativa (inserire il titolo indicato nella proposta progettuale) per un costo complessivo di € ..... (in lettere.....) e a tal fine

## DICHIARA

- che i suindicati soggetti sono associati sulla base di una convenzione contenente quanto prescritto all’art. 4 “Soggetti beneficiari” dell’Avviso Pubblico, oltre alle dichiarazioni di impegno sotto indicate (**allegare la convenzione** firmata DIGITALMENTE da tutti i soggetti che compongono l’aggregazione);
- di essere stato designato in qualità di capofila, per la predisposizione, trasmissione e sottoscrizione della domanda in forma aggregata, con funzione di unico referente nei confronti dell’Amministrazione regionale per gli aspetti amministrativi;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall’Avviso Pubblico e di impegnarsi, in caso di ammissione a contributo, a rispettare in particolare tutti gli obblighi previsti agli artt. 12 “Obblighi del beneficiario” e 13 “Attività di monitoraggio e controllo” dell’Avviso Pubblico;
- che le informazioni contenute nell’Allegato n. 4 “Proposta progettuale per soggetti aggregati” nonché negli eventuali allegati, costituiscono parti integranti della presente dichiarazione;
- che tutti i soggetti suindicati si impegnano a realizzare l’iniziativa aggregata proposta descritta nella proposta progettuale allegata alla domanda di ammissione, nel rispetto dei termini di avvio e conclusione ivi indicati e coerenti con quanto stabilito agli artt. 2 “Descrizione e caratteristiche degli interventi” e 11 “Modalità di implementazione e gestione delle iniziative” dell’Avviso Pubblico;

## SI IMPEGNA

- per tutti i soggetti suindicati al rispetto delle seguenti prescrizioni così come indicato nella convenzione sottoscritta ed allegata alla presente domanda, e nello specifico:
  - **adottare un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per le spese relative ad operazioni rimborsate** sulla base dei costi ammissibili effettivamente sostenuti;
  - **rispettare le procedure di monitoraggio e rendicontazione**, ai sensi degli artt. 11 “Modalità di implementazione e gestione delle iniziative” e 13 “Attività di monitoraggio e controllo” dell’Avviso Pubblico con particolare riferimento a quanto espressamente richiesto al comma 2;
  - **rispettare le norme in tema di ammissibilità delle spese**, ai sensi dell’art. 6 “Spese ammissibili” dell’Avviso Pubblico e della normativa vigente;
  - **rispettare le modalità di archiviazione e conservazione dei documenti relativi all’operazione** (in originale o su supporti comunemente accettati a norma) e obbligo di indicazione della ubicazione della documentazione stessa, ai sensi dell’ art. 12 “Obblighi del beneficiario” dell’Avviso Pubblico;
  - **rispettare la normativa in tema di pari opportunità nell’attuazione dell’iniziativa**;
  - **rispettare la normativa comunitaria in tema di pubblicità e informazione**, ai sensi dell’art.12 dell’Avviso Pubblico e della normativa di riferimento;



- **rispettare il divieto del doppio finanziamento delle attività** ai sensi dell'art.7 dell'Avviso Pubblico e della normativa di riferimento;
- **rispettare la finalità non economica degli interventi** oggetto dell'iniziativa e a non perseguire, nella realizzazione dell'iniziativa proposta, finalità di lucro.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che il **Responsabile di procedimento** è:

Nome e cognome .....

Indirizzo .....

Telefono .....

E-mail .....

### **Luogo e data**

### **Firma del Legale rappresentante del Soggetto capofila**



(timbro)

### **Allegare:**

1. **copia fronte/retro e sottoscritta del documento di identità in corso di validità del dichiarante;**
2. **copia della convenzione firmata DIGITALMENTE da tutti i soggetti che compongono l'aggregazione.**