***Modello P - Domanda***

Alla Regione Puglia

Sezione Benessere sociale, innovazione e sussidiarietà

Servizio Terzo Settore e Innovazione delle Reti sociali

c/o RUP dell’Avviso pubblico *“Puglia Capitale Sociale 3.0 – Linea di attività B"*

Il sottoscritto ……………………………………………………….., in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente denominato (specificare se ODV o APS o Fondazione di terzo settore) ..…………………..………………………………………………………….…………………. C.F. ………………………

con riferimento all'**Avviso “Puglia Capitale Sociale 3.0”** della Sezione Benessere sociale, innovazione e sussidiarietà, Servizio Terzo Settore e Innovazione delle Reti sociali, relativo alle risorse del **“Fondo per il finanziamento di progetti e attività di interesse generale nel Terzo Settore”** – chiede, per fronteggiare la situazione di difficoltà connessa alla sospensione o implementazione delle attività per effetto delle disposizioni legate all’esigenza di contenere la diffusione del contagio da COVID-19, di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione per la “**Linea di attività B (Iniziative)**”, per il rimborso delle spese riguardanti attività di interesse generale (di cui all’art. 5 del D.Lgs. 117/2017), relative al periodo 1 gennaio 2020 – 30 giugno 2021:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Totale spese sostenute**(periodo 1 gennaio 2020 – 30 giugno 2021) | **Rimborso regionale richiesto**(max. 8.000 €) | **Percentuale del rimborso sul totale delle spese sostenute**(max. 80%)  |
| €  | € | % |

A tal fine allega al presente **Modello P - domanda** la seguente documentazione, prevista dall’Avviso:

* Modello Q – dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
* Modello R – scheda anagrafica del soggetto
* Modello S – relazione dettagliata delle attività realizzate nel periodo 1 gennaio 2020 – 30 giugno 2021;
* Modello T – quadro finanziario;
* Curriculum sintetico della organizzazione proponente privo di eventuali dati personali.

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

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

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

***Modello Q – Dichiarazione sostitutiva di atto notorio***

*(Dichiarazione da rendersi a cura del Legale Rappresentante del Soggetto proponente*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Allegare documento d’identità in corso di validità

Il sottoscritto …………………………………………., nato a ……………………. il ………………….. residente a …………………………. in Via ……………………. n. ……… CAP ………., Comune …………., Provincia …………, codice fiscale …………………… pec…………………….., e-mail……………….. cell………….., in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente …………………………………………………., C.F. ………………., soggetto proponente dell’iniziativa nell’ambito dell’Avviso **“Puglia Capitale Sociale 3.0 - Linea di attività B (Iniziative)”**,ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

a) di possedere i requisiti soggettivi di legittimazione a presentare la richiesta di rimborso per le iniziative sostenute esclusivamente nel periodo 1 gennaio 2020 – 30 giugno 2021;

b) l’idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione degli atti di cui al presente Avviso;

c) che le spese presentate in sede di rendicontazione non formeranno oggetto di altri finanziamenti pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari;

d) che la domanda di contributo/rimborso è relativa a spese sostenute per attività per le quali il soggetto richiedente non ha già ricevuto, a qualunque titolo, risorse finanziarie da parte di enti pubblici;

e) l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159;

f) l’insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;

g) che l’Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

h) che l’ente, ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012, non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell’ente stesso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;

i) che l’Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;

j) che le iniziative realizzate hanno riguardato attività di interesse generale di cui all’art. 5 del D.lgs. 117/2017 ed in particolare le seguenti “Aree prioritarie di intervento” *(max 3 d*a *elenco riportato al punto 2 dell’Avviso)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

k) che l’organizzazione, al momento della presentazione della domanda di finanziamento, è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (RUNTS) o, nelle more dell’operatività del RUNTS, ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore e che la stessa si impegna a conservare tale requisito almeno fino alla data di liquidazione del contributo assegnato;

l) che lo Statuto agli atti del RUNTS (o del Registro a cui si è attualmente iscritti) è aggiornato/non aggiornato, in alternativa si allega lo Statuto aggiornato *(cancellare l’opzione non pertinente)*, e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le finalità statutarie;

m) che l’ultimo bilancio consuntivo o rendiconto è stato approvato dall’Assemblea / non è ancora stato approvato in quanto l’organizzazione si è costituita in data più recente *(cancellare l’opzione non pertinente)*;

n) che le spese per cui si chiede il rimborso, seppure aggiuntive e cagionate dalla diffusione del contagio da COVID-19, non riguardano l’attuazione dei progetti a valere sull’Avviso 1-2018 (AD 633/2018 PugliaCapitaleSociale 2.0) o su altre iniziative regionali, ovvero già finanziate da altri fondi nazionali o locali.

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

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

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

Modello R – Scheda anagrafica

*(Dichiarazione da rendersi a cura del Legale Rappresentante del Soggetto proponente)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

**Allegare documento d’identità in corso di validità**

Il sottoscritto …………………………………………., nato a ……………………. il ………………….. residente a …………………………. in Via ……………………. n. ……… CAP ………., Comune …………., Provincia …………, codice fiscale …………………… pec…………….., e-mail……………….. cell………….., in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente …………………………………………………., C.F. ………………., soggetto proponente dell’iniziativa nell’ambito dell’Avviso “**Puglia Capitale Sociale 3.0 - Linea di attività B (Iniziative)**”,ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA CHE L’ENTE CHE RAPPRESENTA**

**1)** è stato costituito con atto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e svolge le seguenti attività principali: …………………………………………..;

**2)** è regolarmente iscritto, alla data di presentazione della domanda di candidatura, nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore ovvero *(se non ancora operativo)* nel seguente registro: …………………..

**3)** ha un organo di amministrazione così composto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | CF | Carica | dal | Al |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4)** che gli amministratori *nominati dall’assemblea sono:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | CF | Carica | dal | Al |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**5)** non ha presentato contestualmente altre proposte progettuali a valere sull’Avviso “Puglia Capitale Sociale 3.0”;

**6)** è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

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

Modello S – Relazione dettagliata delle attività realizzate nel periodo 1 gennaio 2020- 30 giugno 2021

**“Puglia Capitale Sociale 3.0 – Linea B”**

|  |
| --- |
| **INQUADRAMENTO** |
| **Fondo**  | Fondo per il finanziamento di progetti e attività di interesse generale nel Terzo Settore, ai sensi degli artt. 72 e 73 del D.Lgs. 117/2017 Codice del Terzo Settore |
| **Obiettivi del Fondo** | Sostenere lo svolgimento di attività di interesse generale di cui all’art. 5 del Codice del Terzo Settore, oggetto di iniziative e progetti promossi da Organizzazioni di Volontariato (ODV), Associazioni di Promozione Sociale (APS) e Fondazioni di terzo settore. |
| **LINEA B** | Sostegno ad attività di interesse generale delle ODV, delle APS e delle fondazioni del Terzo settore, che nel corso del periodo 1 gennaio 2020 – 30 giugno 2021, per effetto delle disposizioni legate all’esigenza di contenere la diffusione del contagio da COVID-19, hanno subito importanti ripercussioni sulla propria funzionalità e continuità operativa. La finalità è altresì quella di sostenere le attività realizzate per fronteggiare le emergenze sociali ed assistenziali determinate dall’epidemia di COVID-19, che hanno avuto un ruolo rilevante nella tenuta di moltissime comunità locali |
| **ANAGRAFICA** |
| Soggetto Proponente  |  | [ ] ODV[ ] APS[ ] Fondazione di terzo settore  |
| Luogo di realizzazione |  |

**1. SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione o Ragione Sociale** |  |
| C.F. ed eventuale P.IVA |  |
| **Sede legale** |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Provincia |  |
| Tel. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Rappresentante legale** |
| Nome e Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  | C.F. |  |
| Cell. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Referente per il progetto** |
| Nome e Cognome |  |
| Cell. |  | Mail |  | PEC |  |
| **Tipologia** | [ ] ODV iscritta al Registro regionale ai sensi della L.R. 16 marzo 1994, n. 11 o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |
| [ ] APS iscritta al Registro regionale ai sensi della L.R. 18 dicembre 2007, n. 39 o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |
| [ ] APS con sede in Puglia non iscritta nel registro regionale ma iscritta nel registro nazionale di cui all’art. 7 della L. 383/2000 in qualità di ente affiliato con autonomia statutaria o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |
| [ ] Fondazione del terzo settore iscritta all’anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (onlus) o iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore quando attivo |

1. **SCHEDA ATTVITÀ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 a** | **Periodo di riferimento** | **1 gennaio 2020 – 30 giugno 2021** |
| **2.1 b** | **Aree prioritarie di intervento** **(max 3)** |  contrasto delle forme di sfruttamento del lavoro, in particolare in agricoltura, e del fenomeno del caporalato; sviluppo della cultura del volontariato, in particolare tra i giovani e all’interno delle imprese; sostegno all’inclusione sociale, in particolare delle persone con disabilità e non autosufficienti; prevenzione e contrasto delle dipendenze, ivi inclusa la ludopatia; prevenzione e contrasto delle forme di violenza, discriminazione e intolleranza, con particolare riferimento a quella nei confronti di soggetti vulnerabili; contrasto a condizioni di fragilità e di svantaggio della persona al fine di intervenire sui fenomeni di marginalità e di esclusione sociale, con particolare riferimento alle persone senza dimora, a quelle in condizioni di povertà assoluta o relativa e ai migranti; sviluppo e rafforzamento della cittadinanza attiva, della legalità e della corresponsabilità, anche attraverso la tutela e la valorizzazione dei beni comuni; sostegno alle attività di accompagnamento al lavoro di fasce deboli della popolazione; contrasto alle solitudini involontarie specie nella popolazione anziana attraverso iniziative e percorsi di coinvolgimento partecipato; sviluppo di forme di welfare generativo di comunità anche attraverso il coinvolgimento attivo e partecipato in attività di utilità sociale dei soggetti che beneficiano di prestazioni di integrazione e sostegno al reddito nonché degli altri appartenenti alle categorie di cui all'articolo 1, co. 312, della l. n. 208/2015 e all’articolo 1, commi 86 e 87, della legge 11 dicembre 2016, n. 232; sviluppo delle reti associative del Terzo Settore e rafforzamento della loro capacity building, funzionale all’implementazione dell’offerta di servizi di supporto agli enti del Terzo Settore; sensibilizzazione e promozione del sostegno a distanza; attività di promozione e salvaguardia delle aree ambientali, interventi e servizi finalizzati al miglioramento delle condizioni dell'ambiente e all'utilizzazione accorta e razionale delle risorse naturali. |
| **2.1 c** | **Spese sostenute** | Totale delle spese sostenute nel periodo indicato | **€ 0,00** |
| **Finanziamento** | Contributo regionale richiesto a rimborso delle spese sostenute | **€ 0,00** *(max. € 8.000,00)* |
| Percentuale del contributo regionale sul totale delle spese sostenute | **%** *(max. 80% delle spese sostenute)* |

1. **RELAZIONE SULLE ATTIVITÀ REALIZZATE**

|  |
| --- |
| **3.1 RELAZIONE DETTAGLIATA SULLE ATTIVITÀ REALIZZATE NEL PERIODO 1 GENNAIO 2020 – 30 GIUGNO 2021** |
| *Illustrare le attività di interesse generale realizzate nel periodo indicato specificando gli effetti determinati dall’applicazione delle disposizioni per il contenimento della diffusione del contagio da COVID-19. Descrivere inoltre le attività di interesse generale realizzate per fronteggiare le emergenze sociali ed assistenziali determinate dall’epidemia di COVID-19.**(max 3 cartelle)* |

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

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

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

***Modello T – Quadro finanziario***

1. **QUADRO FINANZIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N. PROGRESSIVO*** | ***SPESA SOSTENUTA****(descrivere la spesa sostenuta di cui si chiede il rimborso)* | ***IMPORTO*** | ***QUOTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO A VALERE SUL FINANZIAMENTO REGIONALE*** | ***% SUL TOT DELLE SPESE SOSTENUTE*** | ***ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE****(indicare la lettera dell’attività di interesse generale, come da art. 5 del CTS, a cui la spesa sostenuta è riferita)*  | ***VOCE DI COSTO A CUI LA SPESA FA RIFERIMENTO*** *(indicare la lettera della voce di costo seguendo la legenda in basso)* |
| 1 |  | € | € | % |  |  |
| 2 |  | € | € | % |  |  |
| 3 |  | € | € | % |  |  |
| **…** |  | € | € | % |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***TOTALE*** | **€** | **€** *(max 8.000 €)* | **%** *(max 80%)* | **-** | **-** |

**LEGENDA**

|  |
| --- |
| ***ELENCO VOCI DI SPESA*** |
| 1. **Spese di funzionamento e gestionali**
 |
| 1. **Risorse umane**
 |
| 1. **Volontari** (Assicurazione contro infortuni e malattie e per responsabilità civile verso terzi e/o rimborso spese per vitto, alloggio e trasporto, ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017)
 |
| 1. **Servizi, forniture, beni strumentali strettamente connessi alle attività di cui all’art. 5 del D.Lgs. 117/2017**
 |
| 1. **Altre spese** (da specificare)
 |

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

**(luogo e data)**

**(firma digitale del Legale rappresentante**

**del soggetto proponente)**

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