# *Allegato 2 - Modello per la domanda di contributo finanziario*

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI**

**PO FESR SICILIA 2014-2020**

ASSE 2

Obiettivo specifico 2.2

“Digitalizzazione dei processi amministrativi e diffusione dei servizi digitali pienamente interoperabili”

Azione 2.3.1

***Soluzioni tecnologiche per l’alfabetizzazione e l’inclusione digitale, per l’acquisizione di competenze avanzate da parte delle imprese e lo sviluppo delle nuove competenze ICT (eSkills), nonché per stimolare la diffusione e l’utilizzo del web, dei servizi pubblici digitali e degli strumenti di dialogo, la collaborazione e partecipazione civica in rete (open government) con particolare riferimento ai cittadini svantaggiati e alle aree interne e rurali***

All’ Autorità Regionale per l’Innovazione Tecnologica (A.R.I.T.),

(nel caso di Comuni in forma singola)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a

…………………………………………………… (…………), il CF

…………………………………………………… residente a ………………………………….

…………………… (……….) in via n.

………………, in qualità di legale rappresentante del Comune di

……………………………………………………, CF …………………….., recapito telefonico

……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C.

……………………………………………

(nel caso di Comuni associati nelle forme previste nel D.P.R.S. n. 598/Serv.4/S.G. del 29/11/2016)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a

…………………………………………………… (…………), il CF

…………………………………………………… residente a ………………………………….…………

(……….) in via ……………………………………………………………… n. , in qualità di legale

rappresentante del Comune di …………………………………… recapito telefonico

……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C.

……………………………………………, capofila/rappresentante dell’associazione/Unione/Consorzio

…………..…………, costituita/o con atto n……….. stipulato presso ,il

giorno…………….. e registrato a …………………., al n…………….., in data , tra i seguenti

soggetti:

1) denominazione ……………………….., CF…………………….., con sede in ,

Via ……………………………........... n…………….

*(n.b. compilare tante righe quanti sono i soggetti che costituiscono l’associazione/Unione/Consorzio)*

(nel caso di costituenda associazione tra Comuni nelle forme previste nel D.P.R.S. n. 598/Serv.4/S.G. del 29/11/2016

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………., nato/a a

…………………………………………………… (…………), il CF

…………………………………………………… residente a ………………………………….…………

(……….) in via ……………………………………………………………… n. , in qualità di legale

rappresentante del Comune di …………………………………… recapito telefonico

……………………………. fax ………………….. e-mail ……………………………… , P.E.C.

…………………………………………… capofila/rappresentante della costituenda

…………………………. tra i seguenti soggetti:

1) denominazione ……………………….., CF…………………….., con sede in ,

Via ……………………………........... n…………….

*(n.b. compilare tante righe quanti sono i soggetti che costituiranno l’associazione/Unione/Consorzio)*

# CHIEDE

di partecipare alla chiamata a progetto per la selezione di interventi per la realizzazione del progetto….. a valere sull’Asse 2 Azione 2.3.1 del PO FESR Sicilia 2014/2020, cofinanziato dal Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR), pubblicato sul sito di Euroinfosicilia.

# DICHIARA

di avere preso visione della Scheda Tecnica e degli altri allegati alla circolare di chiamata a progetto e di accettarne incondizionatamente le previsioni e disposizioni;

di avere preso visione dello schema di Disciplinare e di accettarne le relative previsioni e disposizioni;

che il Responsabile Unico del Procedimento è il Sig/la Sig.ra………, CF…………………… nominato/a con Atto:………;

che il Codice Unico Progetto (CUP) è:……………..

di assumere, in caso di cofinanziamento, l’impegno di spesa sul bilancio del Comune per le somme occorrenti al cofinanziamento dell’Operazione per un ammontare di euro specificando

la fonte finanziaria;

**DICHIARA ALTRESI’**

**(spuntare la voce per presa visione e dichiarazione espressa**)

□ che il proprio Ente, in merito al regime IVA applicabile all’operazione, **È SOGGETTO** al regime di IVA e dunque l'IVA NON costituisce un costo realmente e definitivamente sostenuto e non recuperabile;

**ovvero**

□ che il proprio Ente, in merito al regime IVA applicabile all’operazione, **NON È SOGGETTO** al regime di IVA e dunque l'IVA costituisce un costo realmente e definitivamente sostenuto e non recuperabile;

□ che non sussistono le condizioni ostative di cui all’art. 15 della l.r. 8 del 17.5.2016 e ss.mm.ii.;

□ di rispettare il codice dei contratti pubblici emanato con decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e della Legge 55 del 14/06/2019 e ss.mm.ii, che regola la materia degli appalti pubblici di lavori, forniture, servizi e concessioni, e dei relativi contratti pubblici;

□ di rendere le presenti dichiarazioni ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii., e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

# ALLEGA

1. Indice degli allegati;
2. nel caso di eventuali proposte progettuali in forma associata, apposita documentazione a norma di legge dell’avvenuta costituzione o, in alternativa, apposita manifestazione ad associarsi in una delle forme previste dalla vigente normativa;
3. copia del progetto dell’Operazione approvato da questo Ente, con tutte le relazioni ed elaborati grafici/contabili come indicati in circolare; le relazioni e gli elaborati grafici/contabili sono sottoscritti in originale come previsto dalla normativa vigente in materia di contratti pubblici, secondo uno dei livelli previsti dall’art. 23 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
4. provvedimento di questo Ente di approvazione in linea amministrativa (e tecnica, se pertinente) del progetto, ivi incluso l’impegno di spesa per l’eventuale cofinanziamento dell’operazione, con la specifica dell’importo e della fonte finanziaria;
5. cronoprogramma di spesa per esercizio finanziario dell’Operazione per la quale è richiesta l’ammissione al contributo finanziario, con puntuale identificazione delle diverse fasi temporali di attuazione (per progettazione, OO.PP., acquisto beni e servizi) di cui ai paragrafi 6 e 8 dell’Allegato al Disciplinare;
6. scheda di rilascio del codice CUP da parte del C.I.P.E.;
7. provvedimento dell’Ente di nomina del R.U.P. ai sensi dell’art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016
8. copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
9. copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del RUP.

…………………,lì……………..

Il legale rappresentante

Sindaco del Comune di …………..

firma digitale