**SCHEDA ANAGRAFICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponente**  |   |
| **Sede legale** *Indirizzo completo di c.a.p.*  |   |
| **Domicilio fiscale***(Se diverso dalla sede legale)* |  |
| **Forma giuridica** |  |
| **Partita I.V.A. dell’Ente proponente**  |   |
| **Codice fiscale**  |   |
| **Telefono e cellulare**  |   |
| **E - mail**  |   |
| **Indirizzo P.E.C.** |  |
| **Legale rappresentate** *Nome e cognome* *Codice fiscale*   |   |
| **Referente di progetto** *Nome, cognome, recapito telefonico e* *E - mail*  |   |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76 del D.P.R. n. 445/2000, le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci, aventi ad oggetto, in particolare, la sussistenza dei requisiti previsti dall’Avviso, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

 **DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. n. 445/2000**

- di possedere tutti i requisiti previsti dall’’Avviso;

- di autorizzare, fin da ora, LAZIOcrea S.p.A. (o suo delegato) ad effettuare tutte le verifiche e i controlli ritenuti necessari;

- che non sussistono le circostanze di cui all’art. 53 comma 16 ter del D. Lgs. n. 165/2001 (clausola anti-pantouflage);

- di essere a conoscenza che tutti gli adempimenti saranno a carico del soggetto proponente;

- di non essere in situazione di conflitto di interesse in ragione dei contenuti dell’attività proposta;

- di non avere contenziosi in corso con l’Amministrazione Regionale o di non risultare debitori, a qualsiasi titolo, nei confronti di quest’ultima;

**DICHIARA ALTRESI’**

- di impegnarsi a realizzare le attività in piena conformità al progetto presentato nonché alle modalità, indicazioni e prescrizioni previste dall’Avviso in oggetto;

- di impegnarsi ad aderire al patto di lealtà di cui all’art. 1 dell’Avviso;

- di impegnarsi a non perseguire fini contrastanti o non coerenti con gli interessi pubblici e con i valori espressi dall’amministrazione della Regione Lazio;

- di autorizzare LAZIOcrea S.p.A., 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 U.E. 679/2016

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso pubblico di manifestazione di interesse volta alla raccolta di progetti sociali finalizzati a realizzare azioni di welfare comunitario per i neogenitori della Regione Lazio per la proposta progettuale di seguito descritta.

**RELAZIONE DI PROGETTO**

**1 – Titolo e obiettivo della proposta**

**2 – Fasi e azioni necessarie per la realizzazione dell’obiettivo, con l’indicazione di eventuali soggetti co – realizzatori**

|  |
| --- |
|  |

**3 – Risorse da utilizzare per il raggiungimento dell’obiettivo (risorse tecniche, risorse umane, risorse strumentali e finanziarie, tra cui il ricorso a strumenti di partnership con aziende commerciali e, in particolare, gli sponsor coinvolti, nonché l’ammontare complessivo del loro contributo economico o il corrispondente valore di mercato se il contributo avviene in beni e/o servizi)**

**4– Budget di comunicazione dedicato all’iniziativa in termini di investimenti in media (social e tradizionali), produzione di materiali, eventuale generazione di eventi**

**5– Tempi previsti per l’attuazione della proposta**

**6 – Indicatori quali-quantitativi finalizzati alla valutazione dell’andamento e dei risultati del progetto, ivi compresa l’indicazione del numero e dei dati relativi ai neonati coinvolti dall’iniziativa**

**7– Eventuali strumenti e modalità di raccordo con i servizi sociali sul territorio regionale**

**8 – Eventuali risorse ulteriori che sponsorizzano la realizzazione del progetto, da raccogliere attraverso azioni di fundraising o rapporti di accordi diretti, che dovranno essere indicate nella fase progettuale**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Luogo e data) |  | Il Legale Rappresentante  |
|  |  | (Firma) |

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

In caso di sottoscrizione con firma olografa allegare copia di un documento di identità valido (non necessario in caso di sottoscrizione con firma digitale)