**ALLEGATO 1A**

**Domanda di manifestazione di interesse AVVISO PER IL POTENZIAMENTO DEL PIANO DI AZIONE TERRITORIALE B.A.G. BRIANZA ATTIVA GIOVANI DI ATS BRIANZA ATTRAVERSO L’ IDENTIFICAZIONE DI ENTI PARTNER PER L’ATTIVAZIONE DI AZIONI FINALIZZATE ALLA PREVENZIONE E AL CONTRASTO DEI FENOMENI BULLISMO, CYBERBULLISMO E BABY GANG IN FAVORE DEI MINORI – L.R. 2/2025, D.G.R. n. 4869/2025 E D.D.U.O 11203/2025.**

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

* Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'”Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018”

Spett.le ATS Brianza

Viale Elvezia, 2

Monza e Brianza

**SC Famiglia e Fragilità**

**Oggetto: Domanda di accesso al contributo relativo alla realizzazione di interventi per il contrasto del disagio dei minori ai sensi della D.G.R. n. 4869/2025 e D.D.U.O 11203/2025.**

Denominazione ENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a,**

Cognome e Nome

in qualità di Legale rappresentante dell’Ente capofila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto):

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

Indirizzo email del/della referente del progetto per le comunicazioni amministrative

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

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso e degli allegati di accettarli integralmente oltre di aver preso visione dei contenuti dei Dd.d.u.o n. 2635/23, n. 5650/24 e n. 11203/25;
* che i costi rimborsabili sul finanziamento regionale per la medesima attività sono diversi da quelli già coperti da altre agevolazioni pubbliche (previste da norme comunitarie, statali, regionali);
* di impegnarsi a:
  1. predisporre un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative al progetto;
  2. accettare, durante la realizzazione dell’intervento gli eventuali controlli di ATS o di Regione Lombardia e degli altri organi competenti;
  3. fornire dati e informazioni richiesti ai fini della valutazione dell’intervento oggetto della domanda stessa;
* di conservare per un periodo di 10 (dieci) anni tutta la documentazione relativa alla realizzazione del programma presso la sede indicata nella domanda;
* di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445;
* di essere esente dal pagamento dell’imposta di bollo ai sensi del DPR n. 642/1972 allegato B art.16 o art. 27-bis;
* di non essere esente dal pagamento dell’imposta di bollo ai sensi del DPR n. 642/1972 allegato B art.16 o art. 27-bis.

**CHIEDE**

che il progetto (inserire titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_così come descritto nell’Allegato 1B, con un costo totale previsto pari ad € ………………………….e con una spesa ammissibile pari a € …………………………venga ammesso a beneficiare del contributo di €………………………………..garantendo una quota di cofinanziamento di € ………………………………………….(se prevista).

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato alla firma