



Allegato C

BANDO

PROGETTI DI SUPPORTO PSICO-FISICO

In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla
D.G.R. n. 38-5199 del 14/6/2022

Esercizio 2022

D.D. n. 1087 del 20/6/2022

**DICHIARAZIONE DI ACCORDO
per la costituzione del
PARTENARIATO**

Regione Piemonte
Direzione Sanità e Welfare
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale

Via Bertola, 34

10122 TORINO

V

1

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: **Progetti di supporto psico-fisico.**

Il/la sottoscritto/a:

_____	_____
(Cognome)	(Nome)
nato/a a _____	() il _____
(Comune)	(Prov.) (Data)
residente a _____	() in _____
(Comune)	(Prov.) (Indirizzo)
Codice Fiscale. _____	Documento d'Identità N. _____
In qualità di Legale Rappresentante del Comune di _____	
Telefono _____ - _____	
Casella di posta elettronica certificata (PEC) _____	

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000,

- che la sottoscrizione del presente atto tra le parti risulta come impegno già formalizzato in caso di approvazione del progetto presentato;
- di essere consapevole che l'adesione comporta precisi impegni da rispettare per tutta la durata temporale del progetto;
- di aver illustrato gli impegni ai partner di progetto, prima della presentazione dell'istanza, in quanto gli stessi condizionano l'ammissione al finanziamento del soggetto capofila e devono essere mantenuti sino al termine del progetto in quanto saranno verificati anche in fase di rendicontazione finale;
- di diffondere la Carta Giovani Nazionale sul territorio, quale strumento del Governo finalizzato a promuovere una migliore qualità della vita delle giovani generazioni; far conoscere la piattaforma web GIOVANI2030, realizzata, a livello nazionale;
- di costituirsi in partenariato pubblico con i seguenti sottoscrittori:
 - 1) Struttura complessa di Psicologia dell'ASL.....avente sede a
 - 2) N. ____ Comuni;
 - 3) N. ____ Centri di Aggregazione giovanili;

- 4) N. ____ organizzazioni di volontariato già iscritte al registro regionale delle ODV o neoiscritte al RUNTS

I partner di RETE

SI IMPEGNANO A

- partecipare a tutte le attività illustrate e previste dal progetto;
- rispettare gli impegni presi quali aderenti al progetto;
- pubblicizzare adeguatamente e in maniera corretta le attività, precisando le fonti di finanziamento per le attività co-finanziate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale e dalla Regione Piemonte;
- rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate;

CONSAPEVOLI CHE

il mancato adempimento di ciascuno degli obblighi sopra descritti od irregolarità, se accertati, può costituire elemento sufficiente per annullare in sede di autotutela ex art. 21 octies e 21 nonies L. 241/1990 s.m.i. o revocare, ai sensi dell'art. 21 quinquies L.241/1990, l'approvazione del progetto e l'assegnazione del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate in capo al capofila;

l'utilizzo indebito dei contributi erogati costituisce danno erariale e genera responsabilità amministrativa e contabile in capo al rappresentante legale;

INDIVIDUANO

L'Amministrazione pubblica _____ come soggetto capofila al quale spetterà la rappresentanza esclusiva dei componenti del partenariato nei riguardi della Regione Piemonte e che sarà l'unico responsabile nei confronti della Regione Piemonte della corretta attuazione del progetto medesimo.

SOTTOSCRIVONO

l'adesione al progetto e

DICHIARANO

le proprie generalità di seguito riportate:

_____	_____
(Cognome)	(Nome)
nato/a a _____	() il _____
(Comune)	(Prov.) (Data)
residente a _____	() in _____
(Comune)	(Prov.) (Indirizzo)
Codice Fiscale. _____	Documento d'Identità N. _____
In qualità di Legale Rappresentante del Comune di	

Indica quale **Referente di progetto** per il Comune

Cognome e nome: _____ - tel. _____ mail _____

PEC del Comune _____

Data _____ Firma _____

Replicare e compilare la tabella sopra riportata per ciascun Comune partner di rete.

_____ (Cognome) _____ (Nome)

nato/a a _____ (Comune) _____ (Prov.) _____ (Data) il _____

residente a _____ (Comune) _____ (Prov.) _____ (Indirizzo) in _____

Codice Fiscale. _____ Documento d'Identità N. _____

In qualità di **Legale Rappresentante della struttura complessa di psicologia dell'ASL** _____

Indica quale **Referente di progetto** per la Struttura complessa di psicologia del territorio

Cognome e nome: _____ - tel. _____ mail _____

PEC della struttura complessa di psicologia _____

Data _____ Firma _____

_____ (Cognome) _____ (Nome)

nato/a a _____ (Comune) _____ (Prov.) _____ (Data) il _____

residente a _____ (Comune) _____ (Prov.) _____ (Indirizzo) in _____

Codice Fiscale. _____ Documento d'Identità N. _____

In qualità di **Legale Rappresentante del Centro di Aggregazione** _____

Indica quale **Referente di progetto** per il CAG

Cognome e nome: _____ - tel. _____ mail _____

PEC del CAG _____

Data _____ Firma _____

Replicare e compilare la tabella sopra riportata per ciascun CAG partner di rete.

Gli enti del terzo settore

DICHIARANO

inoltre che tra le attività presenti nei propri STATUTI vi sono quelle afferenti alle politiche giovanili e che le generalità sono:

_____	_____
(Cognome)	(Nome)
nato/a a _____	() il _____
(Comune)	(Prov.) (Data)
residente a _____	() in _____
(Comune)	(Prov.) (Indirizzo)
Codice Fiscale. _____	Documento d'Identità N. _____
In qualità di Legale Rappresentante della ODV _____	
neoiscritta al RUNTS con provvedimento di iscrizione alla data del _____ (entro la scadenza del bando)	
oppure in fase di trasmigrazione nel RUNTS in quanto già iscritta al registro regionale delle ODV	
Referente di progetto per la ODV	
Cognome e nome: _____ - tel. _____	
Casella di posta elettronica certificata (PEC) della ODV _____	
Data _____	Firma _____

Replicare e compilare la tabella sopra riportata per ciascuna ODV partner di rete.

Qualora l'apposizione della firma sulla presente dichiarazione sia autografa (non digitale) va corredata da copia di un documento di identità valido.

Il legale rappresentante dell'Ente attuatore deve inoltrare a mezzo PEC la presente dichiarazione di partenariato, firmata digitalmente o in formato analogico, congiuntamente all'istanza pena l'inammissibilità al finanziamento.