

## ALLEGATO 1

Applicare n. 1 contrassegno telematico (marca da bollo) da € 16,00, **se l'imposta è dovuta**

### Domanda di partecipazione

**“Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete con la finalità di qualificare e potenziare il sistema territoriale dell'accessibilità turistica”- Annualità 2024**

**CUP: B39G22003520003**

Il/ la sottoscritto/a  nato/a a

il  residente a  in via

codice fiscale

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione:

(indicare la corretta denominazione dell'Ente, Impresa...)

avente sede legale in via/piazza  CAP

Comune  Codice fiscale  Partita I.V.A.

telefono  PEC

Referente di progetto (nome e cognome, ruolo)

Telefono  Indirizzo mail

### CHIEDE

la concessione del contributo relativo alla partecipazione all'Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete, nei limiti degli importi definiti all'art. 4 dell'Avviso, per la realizzazione del seguente:

**Progetto di Rete denominato**.....

**Area territoriale**.....

**Per un importo pari a euro (in cifre e in lettere)**.....

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso

di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DICHIARA

- di presentare la domanda di contributo per nome e per conto di:
  - soggetto proponente singolo, summenzionato;
  - consorzio<sup>1</sup>, in quanto legale rappresentante del soggetto capogruppo;
  - associazione temporanea di più soggetti, in quanto legale rappresentante del soggetto capofila;
- di essere a conoscenza di tutte le norme e le condizioni, sia generali che specifiche, che regolano la concessione di contributo e la realizzazione dei servizi oggetto dell'Avviso, approvato con Determinazione del Direttore Generale n. 13 del 22.01.2024, e di accettarle integralmente e incondizionatamente;
- che l'organizzazione rappresentata è in possesso dei requisiti previsti all'art. 3 dell'Avviso ed in particolare:
  - di essere iscritto nel Registro unico nazionale del Terzo settore (RUNTS) alla data di adozione del presente Avviso, ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 117/2017 e ss.mm.ii;

oppure, in alternativa,

  - di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 31, co. 11, Decreto Ministeriale n. 106/2020 ("fino al perfezionamento dell'iscrizione o all'emanazione del provvedimento di mancata iscrizione, gli enti iscritti nei registri delle ODV e delle APS di cui al comma 1 continuano a beneficiare dei diritti derivanti dalla rispettiva qualifica");

oppure, in alternativa,

  - di essere iscritto nel Registro delle Imprese Sociali, sub specie di micro, piccole e medie imprese, ai sensi dell'art. 1 del D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 112;
  - di non trovarsi nelle situazioni di esclusione di cui all'articolo 94 del D. Lgs. n. 36/2023, impegnandosi a fornire all'A.Re.T. tutte le informazioni necessarie alla verifica, ai sensi dell'art.99 del D.Lgs. 36/2023;

di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'A.Re.T. che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di A.Re.T nei confronti dell'Ente rappresentato;

- di aver ricevuto e preso visione dell'*Informativa sul trattamento dei dati personali* ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 in calce alla presente.

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale del Soggetto capofila, dichiara altresì che la Rete è costituita dai seguenti soggetti, secondo quanto indicato all'art. 3 dell'Avviso:

### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATIVA

(da compilarsi a cura di tutti i soggetti che si impegnano a costituirsi in forma associativa, compreso il capofila)

1)

Il/ la sottoscritto/a  nato/a a

il  residente a  in via

Codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto:

(indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza  CAP

Comune  Codice fiscale  Partita I.V.A.

telefono  PEC



ruolo assunto e attività che svolgerà per la realizzazione del progetto:

\*\*\*\*\*

2)

Il/ la sottoscritto/a  nato/a a   
il  residente a  in via   
Codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto:

(indicare la corretta denominazione)

con sede legale in via/piazza  CAP   
Comune  Codice fiscale  Partita I.V.A.   
telefono  PEC

ruolo assunto e attività che svolgerà per la realizzazione del progetto:

\*\*\*\*\*



3)

Il/ la sottoscritto/a  nato/a a

il  residente a  in via

Codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto:

(indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza  CAP

Comune  Codice fiscale  Partita I.V.A.

telefono  PEC

ruolo assunto e attività che svolgerà per la realizzazione del progetto:

\*\*\*\*\*

4)

Il/ la sottoscritto/a  nato/a a

il  residente a  in via

Codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto:

(indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza  CAP



Comune

Codice fiscale

Partita I.V.A

telefono

PEC

ruolo assunto e attività che svolgerà per la realizzazione del progetto:

\*\*\*\*\*

5)

Il/ la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via

Codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto:

(indicare la corretta denominazione)

con sede legale in via/piazza

CAP

Comune

Codice fiscale

Partita I.V.A.

telefono

PEC

ruolo assunto e attività che svolgerà per la realizzazione del progetto:

**NOTA: Proseguire con la compilazione dei medesimi campi, aggiungendo le informazioni richieste per ciascuno degli altri eventuali soggetti coinvolti nella Rete.**

\*\*\*\*\*

Le Parti, nel caso in cui il progetto congiuntamente presentato risulti ammesso per la concessione del contributo

#### SI IMPEGNANO

- a costituirsi in forma associativa;
- ad indicare il seguente Soggetto quale futuro Capofila della forma associativa:  
.....
- a conferire al Soggetto Capofila, mandato collettivo con rappresentanza con unico atto, negli esatti termini e con contenuto di cui al presente modulo.

L'atto di costituzione della forma associativa verrà formalizzato mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e conterrà almeno i seguenti elementi:

- mandato collettivo ad uno dei Soggetti, denominato "Capofila", che avrà la rappresentanza esclusiva nei confronti dell'A.Re.T Pugliapromozione;
- esplicita indicazione del progetto e dell'Avviso per il quale si costituisce l'associazione temporanea o altra forma associativa;
- mandato irrevocabile al Soggetto Capofila per l'incasso del contributo;
- dichiarazione di impegno da parte del Soggetto Capofila a versare agli altri soggetti partecipanti alla Rete la quota loro spettante del contributo ricevuto dall'A.Re.T Pugliapromozione;
- responsabilità solidale dei soggetti partecipanti alla Rete nei confronti dell'A.Re.T Pugliapromozione;
- durata dell'associazione temporanea o altra forma associativa, compatibile con gli obblighi indicati dall'Avviso.



per il soggetto capofila (denominazione)

.....

il Legale Rappresentante (firma digitale) \_\_\_\_\_

per il soggetto componente .....

il Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente\*) \_\_\_\_\_

per il soggetto componente .....

il Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente\*) \_\_\_\_\_

per il soggetto componente .....

il Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente\*) \_\_\_\_\_

per il soggetto componente .....

il Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente\*) \_\_\_\_\_

per il soggetto componente .....

il Legale Rappresentante (timbro e firma se non firmato digitalmente\*) \_\_\_\_\_

*Aggiungere gli altri soggetti componenti con sottoscrizione del Legale Rappresentante*

Data, \_\_\_\_\_

*\* in tal caso allegare la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore*



Il sottoscritto si impegna, in ogni caso, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra dichiarati e ai requisiti che danno titolo al contributo richiesto.

Allo scopo acclude:

1. Marca da bollo del valore corrente da applicare in alto sulla presente domanda, se dovuta, in cartella compressa protetta da password.

In caso di esenzione, ai sensi dell'art.82, comma 5 del D.Lgs. 117/2017, specificare:

ESENTE;

2. Schede di adesione di partenariato, per ciascun partner (**modello Allegato 2**);
3. Scheda di progetto, ripartito in paragrafi con relativi sottoparagrafi corrispondenti ai criteri oggetto di valutazione di cui alla Tabella B dell'art. 7 dell'Avviso (**modello Allegato 3**);
4. Piano economico indicando i costi e le entrate e il disavanzo (**modello Allegato 4**);
5. Tracciabilità dei flussi finanziari (**modello Allegato 5**);
6. Lettera di intenti da parte di Soggetti pubblici, in carta libera, con oggetto "*Manifestazione di adesione e di supporto alla Rete*", di cui ai paragrafi 3.3 e 5 dell'Avviso;
7. (eventuale) atto costitutivo e statuto del consorzio, associazione o altra forma associativa, con indicazione del soggetto designato capofila e dei soggetti partner;
8. Copia di un documento d'identità del sottoscrittore;

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO CAPOFILA

.....(luogo e data) .....(firma digitale)

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'A.Re.T Pugliapromozione, in qualità di "**Titolare**" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali.

#### 1. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'A.Re.T Pugliapromozione con sede legale in Bari, Piazza Aldo Moro, 33/A - 70121. Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro, si invitano i soggetti richiedenti chiarimenti a presentare le richieste all'A.Re.T Pugliapromozione, per iscritto o recandosi direttamente presso la sede della Direzione Generale in Fiera del Levante (pad. 152 - Lungomare Starita), il martedì pomeriggio dalle ore 15,30 alle ore 17,30 telefono 080 5821427 | RUP dott.ssa Nica Mastronardi |-

Segreteria tecnica di progetto | e-mail [n.mastronardi@aret.regione.puglia.it](mailto:n.mastronardi@aret.regione.puglia.it);  
[progettocosta@aret.regione.puglia.it](mailto:progettocosta@aret.regione.puglia.it)

## **2. Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo e-mail [direzione.generale@aret.regione.puglia.it](mailto:direzione.generale@aret.regione.puglia.it) o presso la sede della Direzione Generale dell'A.Re.T Pugliapromozione (presso Fiera del Levante (pad. 152 - Lungomare Starita)

## **3. Responsabili del trattamento**

L'Ente A.Re.T Pugliapromozione può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali, di cui mantiene in ogni caso la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. L'A.Re.T formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a Responsabili del trattamento. Sottopone tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

## **4. Soggetti autorizzati al trattamento**

I dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale Incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei dati personali.

## **5. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dall'A.Re.T Pugliapromozione per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 co. 1 lett. e) non necessita di consenso. I dati personali sono trattati ai fini del procedimento e dei provvedimenti istruiti per le procedure relative al presente Avviso.

## **6. Destinatari dei dati personali**

Si precisa che, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, sulle pagine istituzionali riferite a: Regione Puglia e A.Re.T Pugliapromozione sono pubblicate le seguenti informazioni comunicate in fase di candidatura dei progetti e successivi adempimenti :

- dati anagrafici dell'associazione o cooperativa o ente del Terzo Settore Capofila del progetto di Rete candidato;
- cognome e nome del Presidente o Amministratore del Soggetto Capofila;
- attività svolta.

Non sono previste altre modalità di comunicazione o diffusione dei dati personali.

### **7. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I dati personali dei soggetti che candidano le proposte progettuali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### **8. Periodo di conservazione**

I dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che il soggetto fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili, non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **9. I diritti dell'Interessato**

Nella qualità di Interessato, il soggetto richiedente ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che riguardano il soggetto interessato;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **10. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(luogo e data)

.....

(firma digitale)

---

#### Note

1 Allegare alla presente domanda eventuale copia dell'atto costitutivo e statuto del consorzio, con indicazione del soggetto designato capofila e dei soggetti consorziati.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULL'ASSOLVIMENTO  
DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**(ex artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
legale rappresentante del Soggetto capofila \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di contributo di cui all' **"Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete con la finalità di qualificare e potenziare il sistema territoriale dell'accessibilità turistica"- Annualità 2024**, ai sensi degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti,

**DICHIARA**

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00. A comprova indica i dati identificativi della marca da bollo utilizzata che sono:

data e ora di emissione \_\_\_\_\_

codice di sicurezza (identificativo) \_\_\_\_\_

2. di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta domanda per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma digitale