Modulo 1

Alla Fondazione ICM

Piazza Renato Borelli snc

ALLEGATO B

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER ATTIVITA' DI PROMOZIONE TURISTICA E VALORIZZAZIONE DELLE TRADIZIONI POPOLARI DA REALIZZARSI ENTRO IL 30/06/2026

Ai sensi del Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 3 del 21.01.2010 (consultabile nella sezione "Regolamenti e Delibere" del sito www.icmcomune.it)

Il/La sottoscritto/a

Nome			
Cognome			
in qualità di			
del/della (denominazione e ragione sociale)			
Sede legale			
Codice fiscale		Partita IVA	
Telefono			
Indirizzo e-mail			
Indirizzo PEC			
Persona referente dell'iniziativa che potrà essere contattata per eventuali chiarimenti:			
Nome e cognome			
Telefono			
Indirizzo e-mail			

DICHIARA

- ❑ **di essere legittimato ad agire in nome e per conto dell'ente richiedente;**
- ❑ **di essere a conoscenza delle norme che regolano la concessione di contributi;**
- ❑ **di aver preso visione e conseguentemente accettare, senza condizioni e riserva alcuna, le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e di avere tutti i requisiti per la partecipazione;**
- ❑ **di autorizzare la ricezione delle comunicazioni tramite e-mail e/o Pec-mail**;

CHIEDE

- ❑ di partecipare al Bando per la concessione di **una sovvenzione** **(100% del sostegno economico richiesto)**: **€**_____ *
- ❑ di partecipare al Bando per la concessione di **un contributo** **(60% del sostegno economico richiesto)**: **€**_____ *
- ❑ di partecipare al Bando per l'attribuzione di **un beneficio economico indiretto** (che consiste nella messa a disposizione di beni e servizi) *

*** Cfr. con attenzione art. 5 dell'Avviso Pubblico.**

A sostegno delle attività promosse e/o per la realizzazione dell'iniziativa:

Titolo iniziativa	
Luogo di svolgimento	
Periodo di svolgimento	
Orario di svolgimento	
Ambito di attività (Art. 2 Avviso Pubblico)	

Riservatezza e trattamento dati

Ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii. (aggiornato con le modifiche introdotte dal Regolamento UE 2016/679), i dati dell'affidatario saranno trattati dal Comune di Monterotondo anche con strumenti informatici unicamente per lo svolgimento degli adempimenti d'istituto, di legge e di regolamento correlati al contratto ed alla gestione amministrativa e contabile del rapporto contrattuale.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Monterotondo con sede in Piazza A. Frammartino, 4 – 00015 Monterotondo (Roma).

Si comunica, inoltre, che ai fini dell'applicazione del regolamento UE 679/2016 è stato designato quale Responsabile della Protezione dei dati RPD del Comune di Monterotondo l'Avv. Danilo Quaglini.

DATI DI CONTATTO Responsabile della Protezione dei dati [RPD]

- e-mail – dpo@comune.monterotondo.rm.it
- pec – daniloquaglini@ordineavvocatiroma.org

Il/La sottoscritto/a _____, con riferimento al Regolamento Europeo n. 679/2016 ed al Codice Privacy di cui al D. Lgs n. 101 del 4.9.2018, presta il proprio consenso al trattamento dei dati relativi al soggetto che rappresenta, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di ogni altro procedimento collegato.

Data, _____

Firma
Legale Rappresentante

_____

A TAL FINE, DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso DPR e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere:

- di avere preso visione e di accettare integralmente il bando;
- di non perseguire scopi di lucro;
- di non aver richiesto altri contributi ad altri uffici comunali per la stessa motivazione;
- di aver richiesto contributi ad altri Enti pubblici/privati per la stessa motivazione e per un importo di €_____;
- di impegnarsi ad inserire su manifesti e materiale pubblicitario il logo del Comune e della Fondazione ICM e la dicitura "Con il contributo / sovvenzione e patrocinio del Comune di Monterotondo – Fondazione ICM";
- di non occupare, senza titolo, locali di proprietà pubblica per sede propria;
- di aver ricevuto €_____dal Comune di Monterotondo nel corso dell'anno per altre iniziative;
- di non fornire altri servizi a favore del Comune di Monterotondo – Fondazione ICM, anche gratuitamente (ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95/2012, come convertito nella Legge n. 135/2012, con l'esclusione di quelli espressamente previsti nella stessa normativa);
- insussistenza di una convenzione in essere con il Comune di Monterotondo – Fondazione ICM;
- insussistenza di procedimenti contenziosi in corso con il Comune di Monterotondo o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso;
- insussistenza - alla data di scadenza del presente avviso – di condizioni di morosità relativa a spazi avuti in concessione o locazione, per cui non sia previsto un piano di rientro;
- di essere a conoscenza che nel caso di mancata realizzazione dell'iniziativa, di modifica sostanziale del programma oggetto della valutazione o di mancata presentazione della documentazione di rendiconto, la sovvenzione o il contributo potranno essere revocati d'ufficio;

DICHIARA INOLTRE
(barrare le caselle di interesse)

- ❑ il progetto per cui si richiede la sovvenzione o contributo viene svolto per la prima volta;
- ❑ il progetto per cui si richiede la sovvenzione o contributo viene svolto da _____ anni;
- ❑ I rappresentanti del soggetto richiedente hanno partecipato agli incontri promossi dall'Amministrazione Comunale di Monterotondo;
- ❑ Il progetto per cui si richiede la sovvenzione o contributo verrà organizzato da più soggetti (Associazioni culturali, comitati, etc.), nella fattispecie (indicare il nominativo degli altri proponenti del progetto):_____ _;
- ❑ Le attività per cui si richiede la sovvenzione o contributo sono ad accesso gratuito;
- ❑ Le attività per cui si richiede la sovvenzione o contributo sono ad accesso a pagamento;
- ❑ Nella progettazione dell'iniziativa sono stati previsti degli interventi per favorire le categorie di utenti diversamente abili, nella fattispecie (indicare la tipologia degli interventi programmati):_____;
- ❑ Nello statuto del soggetto richiedente è indicato che, nel caso di cessazione dell'attività, verrà devoluto il suo patrimonio al Comune di Monterotondo;

- ❑ Il progetto per il quale si richiede la sovvenzione o contributo verrà svolto solo se finanziato dal Comune;
- ❑ Il progetto per il quale si richiede la sovvenzione o contributo verrà svolto indipendentemente dall'eventuale sovvenzione o contributo del Comune;
- ❑ il progetto per cui si richiede la sovvenzione o contributo verrà inserito nelle programmazioni delle manifestazioni istituzionali, indipendentemente dall'eventuale sovvenzione o contributo del Comune;
- ❑ Il progetto per il quale si richiede la sovvenzione o contributo verrà svolto anche con contributi e/o sponsorizzazioni di privati, nella fattispecie (indicare l'entità e la provenienza degli introiti);
- ❑ Il numero degli associati è_____ (rispondere solo nel caso in cui il richiedente sia un'Associazione).

SI IMPEGNA:

- a presentare tempestivamente, su richiesta del Comune di Monterotondo – Fondazione ICM, la documentazione giustificativa delle affermazioni o dichiarazioni rilasciate al momento della presentazione della domanda;
- a fornire, nei termini previsti dall'art. 6 dell'Avviso Pubblico, la documentazione necessaria alla liquidazione del contributo.

ALLEGA

- **Sintetica rendicontazione sociale e descrittiva** di eventuali attività precedenti;
- **Schema di bilancio previsionale dell'attività da svolgere:**

SCHEMA DI BILANCIO PREVISIONALE DELL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE

ENTRATE		USCITE	
SOVVENZIONE/CONTRIBUTO COMUNE:	€		€
SOVVENZIONE/CONTRIBUTO ALTRI ENTI:	€		€
SPONSORIZZAZIONI DA PRIVATI:	€		€
ALTRO	€		€
TOTALE	€	TOTALE	€

- **Scheda di sintesi del progetto**, redatta in forma libera, descrittiva del progetto/attività;
- **Curriculum** del soggetto proponente (ad esclusione di enti ed istituzioni pubbliche o religiose);
- **Copia del documento d'identità** del legale rappresentante recante luogo, data e firma in originale;
- **Autocertificazione regolarità contributiva (DURC).**

Data _____

Firma Legale Rappresentante