

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Montagna

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER L'IMPLEMENTAZIONE DEI PROGRAMMI E DELLE AZIONI  
RELATIVE ALL' OBIETTIVO 2 "POTENZIARE L'ATTIVITA' DI PREVENZIONE E CONTRASTO AL GIOCO  
D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP) NEI SETTING LUOGHI DI LAVORO, SCUOLE, COMUNITA' LOCALI".**

**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE PARTNER**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
( ) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente Partner (*denominazione Ente*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE :**

- ☐ Ente o Associazione del terzo settore presente sul territorio, che opera nell'ambito della prevenzione delle dipendenze, con preferibilmente con riferimento al Gioco d'Azzardo Patologico;
- ☐ Soggetto accreditato del SSR come SMI, SerD e Consulenti familiari;
- ☐ ASST del territorio;
- ☐ Istituzione Scolastica;
- ☐ Ufficio Scolastico Territoriale;
- ☐ Enti Locali anche associati negli Ambiti

**DICHIARA INOLTRE**

- l'intenzione di partecipare all'Accordo di cooperazione/Associazione temporanea di Scopo per la realizzazione del Progetto " \_\_\_\_\_ " (inserire titolo), a valere sull' "Avviso Pubblico per il finanziamento di progetti per L'IMPLEMENTAZIONE DEI PROGRAMMI E DELLE AZIONI RELATIVE ALL' OBIETTIVO 2 "POTENZIARE L'ATTIVITA' DI PREVENZIONE E CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP) NEI SETTING LUOGHI DI LAVORO, SCUOLE, COMUNITA' LOCALI" di essere a conoscenza dei contenuti del progetto stesso e di accettarli integralmente e di riconoscere quale Ente Capofila:

\_\_\_\_\_;

- il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato.
- di garantire una quota propria di cofinanziamento pari a € \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e di accettarli integralmente;
- di non aver ottenuto, per le attività di progetto, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere capacità tecniche adeguate per la partecipazione alla realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
  - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento i controlli di Regione Lombardia e degli altri organi competenti
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa

- 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.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante o Soggetto  
delegato [DELL'ENTE PARTNER]

n b. Allegare copia del documento di identità del Legale Rappresentante, ovvero del soggetto delegato, dell'Ente Partner