(su carta intestata)

ALLA COMMISSIONE PER LE ADOZIONI INTERNAZIONALI

da inviare tramite il Sistema informativo “SVEVA- Gestionale Enti”

**Domanda di concessione**

*(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio artt. 46-47 del D.P.R. n. 445/2000)*

Ente autorizzato [*nome per esteso e sigla*]………………………………………………………………………………………… codice fiscale ……………………………………………………………………………………………….………………..

Sede legale/indirizzo: ………………………………………tel.: ……………………………………………

Indirizzo PEC:………………………………………...indirizzo e-mail:………….…………………………

Il/La sottoscritto/a, [*Nome e Cognome*]………………………….., nato/a a………. …… il …/…/…. nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Ente ……………………………….. [*sigla e nome per esteso*] con sede in [*città e indirizzo*] ………………………………………….. iscritto all’Albo degli Enti autorizzati

**CHIEDE**

di poter accedere, con riferimento all’Avviso per il sostegno agli Enti autorizzati, al contributo per i costi correlati all’attività di supporto alle adozioni internazionali sostenuti nel periodo compreso tra il 01/02/2020 e il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di false attestazioni, dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell’articolo 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e consapevole, altresì, che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporterà la decadenza dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

* di accettare e di avere piena conoscenza delle clausole dell’Avviso e del Decreto del Ministero per il sostegno agli Enti autorizzati, in relazione all’emergenza sanitaria da COVID 19;
* di essere in possesso dei requisiti stabiliti dall’art. 2, comma 1 dell’Avviso e quindi:
1. di operare in Paesi in cui la normativa prevede l’adozione internazionale e che non hanno sospeso le adozioni internazionali (art. 2, comma 1, lett. a) dell’Avviso);
2. di aver concluso adozioni o ricevuto incarichi nei due anni precedenti a quello attuale (art. 2, comma 1, lett. b) dell’Avviso);
3. di non essere destinatario di ordini di recupero pendenti per effetto di una precedente decisione della CAI o di risultare in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca dei contributi concessi (art. 2, comma 1, lett. c) dell’Avviso);
4. di non essere assoggettato a liquidazione coatta amministrativa in base al d. lgs. n. 112/2017 (art. 2, comma 1, lett. d) dell’Avviso);
5. di possedere la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione (art. 2, comma 1, lett. e) dell’Avviso);
6. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, nonché ad obblighi tributari e fiscali (art. 2, comma 1, lett. f) dell’Avviso);
* di essere in possesso del requisito di cui all’art. 2, comma 2 dell’Avviso e quindi che l’ammontare delle entrate relative alle adozioni del mese di aprile 2020, pari ad euro ……., ha registrato complessivamente una diminuzione di almeno un terzo rispetto all’ammontare delle entrate relative alle adozioni del mese di aprile 2019, pari a euro ……….

**SI IMPEGNA**

* a sottoscrivere l’atto di concessione/accettazione del contributo nei termini stabiliti dall’Avviso e dal DM per il sostegno agli Enti autorizzati, di cui ha piena consapevolezza e ne accetta il contenuto;
* a sottoscrivere il patto di integrità;
* a trasmettere la Relazione illustrativa e la documentazione di cui all’art. 3, comma 4 dell’Avviso nel termine stabilito dall’art. 7, comma 1, consapevole che la mancata trasmissione nel predetto termine comporterà la decadenza dal beneficio.

**DICHIARA INOLTRE**

di autorizzare la Presidenza del Consiglio dei ministri- Segreteria tecnica della CAI al trattamento dei dati forniti che saranno esclusivamente trattati per l’espletamento delle attività amministrative relative all’Avviso, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie, ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali aggiornato dal D.Lgs. n. 51 del 18 maggio 2018 e dal D.Lgs. n.101 del 10 agosto 2018, nonché dell’articolo 13 del Regolamento UE n.679/2016.

Ai fini dell’ottenimento della certificazione antimafia, il sottoscritto dichiara inoltre di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età[[1]](#footnote-1):

Nome……………………………………. Cognome………………………………………………………

Luogo e data di nascita………………………………………residenza………………………………………

Nome……………………………………. Cognome………………………………………………………

Luogo e data di nascita………………………………………residenza………………………………………

Nome……………………………………. Cognome………………………………………………………

Luogo e data di nascita………………………………………residenza………………………………………

Ai fini dell’ottenimento della certificazione antimafia il/la sottoscritto/a comunica inoltre i seguenti dati, aggiornati alla data attuale, relativi al legale rappresentante del richiedente e a tutti i componenti dell’organo di direzione e/o dotati di poteri di rappresentanza, ivi inclusi eventuali Direttori tecnici:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Qualifica** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Allega:**

1. **atto di nomina del legale rappresentante**
2. **fotocopia di un documento di identità in regime di validità**
3. **dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 4 dell’Avviso, allegato n. 2**
4. **fideiussione bancaria o polizza fideiussoria assicurativa**

In fede,…………………………….

 FIRMA DIGITALE

 Legale rappresentante dell’Ente

1. Per “familiari conviventi” si intende “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni. [↑](#footnote-ref-1)