All 1 per i partecipanti italiani

**Call for proposal – Aquatic Pollutants**

Domanda di finanziamento del soggetto proponente corredata da tutti gli allegati ivi richiesti

Questo documento fa riferimento all’Avviso Integrativo National (AIN-AP) di ARPA Sicilia per la chiamata

“Joint Transnational Call 2020 – *Risks posed to human health and the environment by pollutants and pathogens present in water resources”* del ERA-NET Cofund AquaticPollutants.

Data di pubblicazione 17 febbraio 2020.

Inviare a: aquaticpollutants@arpa.sicilia.it

1. **Titolo del progetto di ricerca**

|  |
| --- |
|  |

1. **Acronimo**

|  |
| --- |
|  |

1. **Durata (mesi)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Abstract**

|  |
| --- |
|  |

1. **Budget**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dati Coordinatore del progetto e/o Partner italiani (fin ad un massimo di due partecipanti italiani)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome** | **Nome** | **Soggetto****Beneficiario** | **Impresa/ Università****Enti di Ricerca Pubbl. o Priv./IRCCS** |
| **Partecipante italiano 1 (Coordinatore se italiano o partner italiano 1 )** |  |  |  |  |
| **Partecipante italiano 2 (optional)** |  |  |  |  |
|  **…** |  |  |  |  |

1. **Configurarsi come soggetto ammissibile al finanziamento ARPA Sicilia, così come previsto dall’art. 3, dall’AIN-AP ARPA Sicilia: ………………………………………………………..**
2. **Dati del Rappresentante legale del partecipante italiano 1 (Coordinatore, se italiano o partner 1)**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_|\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(cognome e mone del dichiarante | codice fiscale)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_ \_) il \_\_ \_\_/\_\_\_\_/\_ \_\_ \_\_\_,

(luogo e data di nascita, del dichiarante)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (\_\_\_), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(località, via/piazza/altro, numero civico)

contattabile ai seguenti recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_,

(telefono fax e- mail

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(rappresentante legale dell’impresa / ditta / altro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_,

(denominazione, ragione sociale, codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_ (\_\_\_);

(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

contattabile ai seguenti recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,

(telefono fax e- mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_;

(posta elettronica certificata – scrivere a stampatello)

1. **Dati del Rappresentante legale partecipante italiano 2 (se pertinente)**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_|\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(cognome e mone del dichiarante | codice fiscale)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_ \_) il \_\_ \_\_/\_\_\_\_/\_ \_\_ \_\_\_,

(luogo e data di nascita, del dichiarante)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (\_\_\_), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(località, via/piazza/altro, numero civico)

contattabile ai seguenti recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_,

(telefono fax e- mail

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(rappresentante legale dell’impresa / ditta / altro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_,

(denominazione, ragione sociale, codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_ (\_\_\_);

(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

contattabile ai seguenti recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,

(telefono fax e- mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_;

(posta elettronica certificata – scrivere a stampatello)

Come da Art. 4 AIN-AP ARPA Sicilia (costi ammissibili) per questa chiamata.

**Partecipante 1 (duplicare la tabella se più di un partecipante italiano)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voce di spesa** | **Ricerca Fondamentale** | **Ricerca****Industriale** | **Sviluppo****Sperimentale** | **Contributo****ARPA Siclia \*** |
| 1. **spese di personale**
 | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** |
| 1. **costi relativi a strumentazione e attrezzature**
 | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** |
| 1. **costi per la ricerca contrattuale, le conoscenze e i brevetti; costi per i servizi di consulenza**
 | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** |
| 1. **spese generali supplementari e altri costi**
 | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** |
| 1. **spese generali determinate in un rapporto massimo del 10% del valore complessivo delle spese di cui alle lettere a, b, c & d che precedono**
 | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** |
| **TOTALE** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00** | **€0,00\*\*** |

\*la tabella fa riferimento ad Art. 6 Forme e intensità delle agevolazioni, AIN-AP ARPA Sicilia,

\*\* La somma di questi totali per i partecipanti italiano non può superare la disponibilità finanziaria di questa chiamata (vedi Art. 5 Disponibilità finanziaria, AIN-AP ARPA Sicilia).

Si allega alla presente:

* Statuto;
* Delega del Rappresentante legale;
* Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(apporre il timbro sociale) |

Avviso Integrativo National (AIN-AP) di ARPA Sicilia per la chiamata

“Joint Transnational Call 2020 – *Risks posed to human health and the environment by pollutants and pathogens present in water resources”* del ERA-NET Cofund AquaticPollutants

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_|\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(cognome e mone del dichiarante | codice fiscale)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_ \_) il \_\_ \_\_/\_\_\_\_/\_ \_\_ \_\_\_,

(luogo e data di nascita, del dichiarante)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (\_\_\_), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(località, via/piazza/altro, numero civico)

contattabile ai seguenti recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_,

(telefono fax e- mail

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(rappresentante legale dell’impresa / ditta / altro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_,

(denominazione, ragione sociale, codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_ (\_\_\_);

(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

**DICHIARA**

* + - 1. Per i soggetti ammissibili art. 3 Avviso integrativo Nazionale Arpa Sicilia:
* In qualità di legale rappresentante ENTE DI RICERCA PUBBLICO/PRIVATO di impegnarsi a presentare nella Proposta Stage 2, le relazioni di bilancio degli ultimi tre anni;
* In qualità di legale rappresentante IMPRESA di impegnarsi a presentare nella Proposta Stage 2, il fatturato degli ultimi tre anni;
* In qualità di legale rappresentante UNIVESITA’………………… di impegnarsi a presentare nella Proposta Stage 2, le relazioni di bilancio degli ultimi tre anni;
* In qualità di legale rappresentante IRCCS PUBBLICO/PRIVATO di impegnarsi a presentare nella Proposta Stage 2, le relazioni di bilancio degli ultimi tre anni;
	+ - 1. che non rientra nei seguenti casi di esclusione di cui all’art.106 del Reg. (UE) n.966/2012, in particolare:
* stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, cessazione d'attività o in ogni altra situazione analoga risultante da una procedura della stessa natura prevista nelle disposizioni legislative e/o regolamentari nazionali;
* pronuncia di condanna, con sentenza passata in giudicato di un'autorità competente di uno Stato membro;
* di mancata ottemperanza agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali o a quelli relativi al pagamento d'imposte e tasse secondo le disposizioni legislative vigenti;
* che non è stata emessa nei propri confronti una sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione a un'organizzazione criminale, riciclaggio di proventi illeciti o qualsiasi altra attività illecita che leda gli interessi finanziari dell'Unione;
	+ - 1. di non avere commesso una grave violazione delle norme della Politica Comune della Pesca (PCP), individuata come tale in altri atti legislativi adottati dal Parlamento Europeo e dal Consiglio per un periodo di tempo determinato a norma del paragrafo 4 dell’articolo 10 del Reg. (UE) n. 508/2014;
			2. di non avere commesso una frode, relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee nell’ambito del Fondo Europeo ERA-NET COFUND 2020;
			3. Di non rientrare tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non restituito gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
			4. che nel precedente periodo di programmazione, nell’ambito del Programma di azione COFUND di Horizon 2020, non è stata avviata e conclusa nei propri confronti una procedura di revoca degli aiuti con recupero di indebiti percepiti, senza che sia intervenuta la restituzione degli stessi o che sia in atto un ricorso presso le Autorità competenti, il cui giudizio sia ancora pendente;
			5. che le spese connesse al progetto presentato saranno sostenute nel rispetto dell’articolo 4 dell’avviso Integrativo Nazionale Arpa Sicilia;
			6. che il tempo di realizzazione dei lavori è fissato in massimo ………….. mesi a decorrere dalla data di inizio dei lavori comunicata;
			7. di essere a conoscenza che può essere concessa, per giustificati motivi, una sola proroga strettamente necessaria per la conclusione dei lavori;
			8. che tutta la documentazione presentata in allegato alla domanda di finanziamento è conforme a quanto previsto dal bando;
			9. di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata all’interno del sistema contabile del soggetto beneficiario;
			10. di impegnarsi a predisporre la domanda di liquidazione del contributo pubblico secondo le indicazioni previste dal bando;
			11. che le spese sostenute per la realizzazione del progetto ammesso a finanziamento verranno rendicontate secondo le modalità previste;
			12. di impegnarsi ad assicurare la conservazione della documentazione giustificativa e autorizzativa in originale, inerente le operazioni ammesse a finanziamento per un periodo di almeno cinque anni successivi alla data del pagamento finale del contributo pubblico;
			13. di impegnarsi ad assicurare il proprio supporto per le verifiche e i sopralluoghi che l’Amministrazione concedente, responsabile degli accertamenti tecnico-amministrativi, nonché i servizi comunitari, riterranno di effettuare, ed inoltre l’accesso ad ogni altro documento utile ai fini dell’accertamento;
			14. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione soggettiva e oggettiva dovesse incorrere nel periodo di realizzazione del progetto e nei cinque anni successivi alla data del pagamento finale del contributo pubblico;
			15. di impegnarsi a comunicare qualsiasi circostanza o fatto limitativo della capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione da parte del destinatario del finanziamento;
			16. di acconsentire, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii., al trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla attuazione dell’ERA-NET COFUND 2020;
			17. di avere preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dal dell’avviso Integrativo Nazionale Arpa Sicilia;
			18. di impegnarsi ad osservare quanto prescritto dalle legislazioni vigenti dalla normativa Comunitaria, Nazionale e Regionale, nonché eventuali disposizioni emanate dall’Autorità di Gestione del dell’ERA-NET COFUND 2020 afferente al presente bando.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(apporre il timbro sociale e allegare fotocopia del documento d’identità in corso di validità) |