**Domanda di partecipazione**

**AL DIRETTORE GENERALE**

**AREU**

Via Campanini n. 6

20124 MILANO

protocollo@pec.areu.lombardia.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante Legale dell’Ente del Terzo Settore/ OdV/ Rete associativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale/P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov (\_\_) Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter accedere all’erogazione del contributo pari a € 250,00 per ciascun soggetto certificato che abbia iniziato e completato, con idoneità, il percorso di formazione come Addetto al Soccorso Sanitario Extra-ospedaliero (SSE) nel 2024, come da prospetto allegato alla domanda recante l’elenco delle persone certificate, nell’ambito del progetto per il potenziamento e lo sviluppo di percorsi formativi degli operatori di Soccorso Sanitario extraospedaliero, previsti dalla DGR 1827/2024.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 45/2000**

1. il firmatario della richiesta è il Rappresentante Legale dell’Ente munito di poteri idonei alla sottoscrizione della richiesta;
2. di aver letto, compreso ed accettato i termini e le condizioni di cui all’Avviso Pubblico “*Erogazione di contributi per il potenziamento e lo sviluppo di percorsi formativi degli operatori del soccorso sanitario pre-ospedaliero*”, approvato con Delibera AREU n.\_\_\_\_\_, da cui origina la presente istanza;
3. che l’ente del terzo settore rappresentato è in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione al progetto:
	1. essere regolarmente iscritte al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ex D.Lgs. 117/2017 da almeno sei mesi;
	2. essere riconosciuti quale Centro di Formazione Riconosciuto e Accreditato (CeFRA) da parte di AREU ai sensi del Documento 31,”Requisiti di Accreditamento dei CeFRA” e del Regolamento 34, sopra richiamato, di AREU;
	3. avere sede legale o operativa in Lombardia;
	4. rispondere ai criteri di cui al D.lgs. 117/2017.
4. che, nello svolgimento delle attività del Progetto, sono state rispettate tutte le norme di legge, la DGR 5165/2016 e il Reg. 34 di AREU;
5. non sussistono, nei confronti del Rappresentante Legale e dei componenti degli organi di amministrazione (di cui all’apposito elenco allegato contenente le rispettive generalità), cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D.lgs. 6.9.2011, n. 159;
6. non sussistono carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del Rappresentante Legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
7. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei lavoratori;
8. che l’ente è in regola con gli obblighi assicurativi previsti per i volontari;
9. che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
10. le quote economiche richieste sono state utilizzate esclusivamente a copertura delle spese sostenute, documentabili su richiesta, nonché dei costi figurativi associati all’impiego di volontari nell’attività formativa, determinati secondo il principio del costo di sostituzione che attribuisce alle ore di attività prestate dai volontari il valore della retribuzione che sarebbe stata corrisposta a un lavoratore per la medesima attività, attenendosi ai parametri salariali dei CCNL di riferimento, come da prospetto allegato alla domanda recante l’elenco delle spese sostenute, per le attività formative e certificative svolte nell’ambito del progetto;
11. i costi complessivi legati all’erogazione delle attività formative per cui si chiede l’erogazione del contributo sono stati sostenuti direttamente, o da enti aderenti alla rete associativa, e correttamente rilevati nella contabilità e nel bilancio dell'Ente richiedente, ovvero degli Enti aderenti alla rete associativa (Ente richiedente);
12. a fronte delle spese sostenute per la realizzazione dei corsi (anche in diverse edizioni), non sono stati ottenuti altre forme di finanziamento, rimborso, contributo, sponsorizzazione da terzi, compresi soggetti privati, tra i quali i discenti stessi, ed enti pubblici;
13. le spese sostenute per la realizzazione dei corsi, di cui si chiede l’erogazione del contributo, non sono oggetto di rendicontazione nell’ambito del servizio in forma continuativa di soccorso sanitario in emergenza urgenza "118”;
14. i contributi richiesti sono riferiti a candidati IDEONEI di corsi formativi iniziati, conclusi e certificati dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024.

Si allega alla domanda:

* Elenco della validazione dei percorsi formativi da parte di AREU e relativo codice assegnato dalla SC Formazione dell’Agenzia;
* Elenco delle persone certificate e relativo codice fiscale, con indicazione della sede e della data della certificazione e dei codici dei Corsi di Addetto al Soccorso Sanitario Extraospedaliero – SSE, sottoscritto dal Rappresentante Legale. Tale elenco dovrà essere compilato, SOLO per i candidati/e risultati/e IDONEI/E, nel format fornito in allegato sub 2, sia in formato excel sia in formato .pdf .
* Elenco delle spese sostenute per la realizzazione dei corsi, sottoscritto dal Rappresentante Legale, nel format fornito in allegato sub 3, sia in formato excel sia in formato .pdf.
* dichiarazione con la quale si indica il conto corrente bancario o postale ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136 (allegato sub. 4).

Luogo/Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

allega copia del documento di identità in corso di validità

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Firma leggibile** del dichiarante

Legale Rappresentante)

La dichiarazione è sottoscritta dall’interessato ed **inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità personale** a mezzo posta, fax, posta elettronica o tramite incaricato (art. 38, DPR 445/2000).