

**Modulo 1**  
**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

INDICARE CON UNA "X" LA TIPOLOGIA DI SOGGETTO PROPONENTE E COMPILARE LE SEZIONI DI RIFERIMENTO INDICATE:

- Gruppo informale di persone fisiche (compilare SEZIONE 2, SEZIONE 3, SEZIONE 4, DICHIARAZIONI)
- cooperativa costituita da non più di 24 mesi rispetto alla data di presentazione della domanda (compilare SEZIONE 1, SEZIONE 3, SEZIONE 4, DICHIARAZIONI);
- cooperativa non ancora costituita (compilare SEZIONE 2, SEZIONE 3, SEZIONE 4, DICHIARAZIONI)

**SEZIONE 1**

**ANAGRAFICA - COOPERATIVA COSTITUITA DA NON PIÙ DI 24 MESI**

**A.1 DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Legale Rappresentante** della cooperativa proponente: Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

Nome cooperativa \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale (indirizzo) \_\_\_\_\_

Sede operativa se diversa dalla sede legale (indirizzo)

\_\_\_\_\_

Dimensione della cooperativa ai sensi del [Decreto Ministeriale 18/04/2005](#) (barrare la casella corrispondente)

- Micro-cooperativa (ha meno di 10 occupati e ha un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2.000.000 €. Entrambi i requisiti devono essere soddisfatti)
- Piccola Cooperativa (ha meno di 50 occupati e ha un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10.000.000 €. Entrambi i requisiti devono essere soddisfatti)
- Media cooperativa (ha meno di 250 occupati e ha un fatturato annuo non superiore a 50.000.000 €, oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43.000.000 €. Entrambi i requisiti devono essere soddisfatti)

Data di costituzione della Cooperativa: \_\_/\_\_/\_\_

N. \_\_\_\_\_ di Iscrizione al Registro delle imprese

Codice ATECO \_\_\_\_\_

**A.2 DATI ANAGRAFICI DEI SOCI (Copia, incolla e compila la sezione A.2 per il numero di soci/e della cooperativa)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento (tipologia) \_\_\_\_\_  
Numero Documento riconoscimento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_  
Permesso di soggiorno:  SI  NO  
Se sì: Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2

### ANAGRAFICA - GRUPPO INFORMALE DI PERSONE FISICHE / COOPERATIVA NON ANCORA COSTITUITA

#### A.1 DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento (tipologia) \_\_\_\_\_  
Numero Documento riconoscimento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_  
Permesso di soggiorno:  SI  NO  
Se sì: Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_  
Titolo di studio (nessuno, licenza elementare, licenza media, licenza superiore, laurea, Master L1, Master L2, Dottorato): \_\_\_\_\_  
Condizione attuale (*studente, lavoratore dipendente a tempo indeterminato, lavoratore interinale, lavoratore a tempo determinato, lavoratore autonomo, imprenditore, dirigente, consulente, ricercatore, disoccupato, inoccupato (neet)*): \_\_\_\_\_

#### A.2 DATI ANAGRAFICI PERSONE FISICHE / SOCI DELLA COOPERATIVA (*Copia, incolla e compila la sezione per il numero di persone fisiche e/o soci/e coinvolti/e nel progetto*)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento (tipologia) \_\_\_\_\_  
Numero Documento riconoscimento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_  
Permesso di soggiorno:  SI  NO  
Se sì: Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

Titolo di studio (nessuno, licenza elementare, licenza media, licenza superiore, laurea, Master L1, Master L2, Dottorato): \_\_\_\_\_

Condizione attuale (*studente, lavoratore dipendente a tempo indeterminato, lavoratore interinale, lavoratore a tempo determinato, lavoratore autonomo, imprenditore, dirigente, consulente, ricercatore, disoccupato, inoccupato (neet)*): \_\_\_\_\_

### SEZIONE 3

Nome e cognome del **Responsabile del progetto** se diverso dal Legale rappresentante (in caso di cooperativa costituita da meno di 24 mesi) / dal Soggetto Proponente (in caso di cooperativa non costituita): \_\_\_\_\_

### SEZIONE 4

#### INFORMAZIONI DI CONTATTO

Recapiti			
Indirizzo E-mail			
Recapito telefonico fisso		Recapito telefonico cellulare	
Indirizzo PEC			

Il Responsabile di progetto è in possesso di un kit di firma digitale in corso di validità:  SI  NO

#### DICHIARA

- Di essere regolarmente iscritti alla CCIAA territorialmente competente, o il completamento dell'iscrizione entro 30 giorni dalla costituzione della cooperativa di comunità;
- Di avere sede operativa (unità locale) destinataria dell'intervento all'interno di uno e gli 82 Comuni della Città Metropolitana di Palermo;
- In quanto società cooperative, di essere regolarmente iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in attuazione degli artt. 45 e segg. del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117), per assicurare la piena trasparenza degli enti del Terzo settore (ETS), o il completamento dell'iscrizione entro 30 giorni dalla costituzione della società cooperativa;
- Di essere attivi e nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non sottoposti ad alcuna procedura concorsuale, quali fallimento, liquidazione anche volontaria, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle suddette situazioni nei propri confronti;
- Di essere in regola con la normativa antimafia;
- Di attestare il rispetto delle condizionalità e degli ulteriori requisiti connessi alla misura del PNRR, dei principi trasversali e del principio del DNSH;
- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi ai sensi dell'art. 1, comma 553 della L. 266/05. Il presente requisito è verificato in sede di istruttoria della domanda di sostegno e dell'eventuale

concessione dell'aiuto. La non regolarità costituirà elemento ostativo all'ammissibilità e alla concessione.

- Di non aver riportato condanne penali o essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Di non essere destinatario e di non essere a conoscenza di provvedimenti da cui derivino ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione secondo quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001;
- Di non trovarsi in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- Di possedere un'adeguata capacità amministrativa, tecnico operativa e finanziaria atte ad assicurare la realizzazione delle attività progettuali e la copertura delle spese previste;
- Di essere consapevole di essere tenuto al mantenimento dei requisiti richiesti dal presente avviso fino alla data di erogazione del saldo del contributo.

#### **DICHIARA INOLTRE<sup>1</sup>**

- Di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia e urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente, e impegnarsi al loro rispetto anche in relazione alle attività svolte nelle sedi operative;
- Di essere in regola sotto il profilo del rispetto delle norme previste per l'assunzione del personale e delle conseguenti obbligazioni derivanti dall'applicazione delle vigenti normative per la tutela e la sicurezza del lavoro;
- Di non rientrare, al momento dell'erogazione del contributo, tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea.

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto,**

#### **CHIEDE**

di essere ammesso alle procedure di selezione per la concessione delle agevolazioni pubbliche di cui al Bando di Cooperative di comunità - Piani Integrati M5C2 - Investimento 2.2 del PNRR, richiedendo un contributo finanziario di € \_\_\_\_\_<sup>2</sup> a fronte della realizzazione del progetto denominato \_\_\_\_\_ con acronimo (eventuale) \_\_\_\_\_.

A tal fine, allega la seguente documentazione:

- Copia fotostatica fronte-retro del Documento di Identità del Legale rappresentante (in caso di cooperativa costituita da meno di 24 mesi) / del Soggetto Proponente (in caso di gruppo informale di persone fisiche o cooperativa non costituita);
- Atto costitutivo e Statuto validi del soggetto proponente o Atto equivalente che dimostri la coerenza delle azioni operative di cui si prevede la realizzazione, con gli obiettivi sociali cooperativa;

<sup>1</sup> I soggetti neocostituiti selezioneranno solo le voci pertinenti.

<sup>2</sup> Fare attenzione: riportare in tutti i documenti presentati la stessa cifra.

- Scheda progetto (*modulo 2*) firmata dal Legale rappresentante (in caso di cooperativa costituita da meno di 24 mesi) / del Soggetto Proponente (in caso di gruppo informale di cittadini o cooperativa non costituita);
- Scheda previsione spesa (*modulo 3*) firmata dal Legale rappresentante (in caso di cooperativa costituita da meno di 24 mesi) / dal Soggetto Proponente (in caso di gruppo informale di cittadini o cooperativa non costituita);
- Curriculum vitae dei soci della cooperativa, costituita, in fase di costituzione e delle persone fisiche, debitamente firmati.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, si dichiara di approvare espressamente quanto sopra riportato.

Data \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante** (in caso di cooperativa costituita da meno di 24 mesi) /  
**Soggetto Proponente** (in caso di gruppo informale di cittadini o cooperativa non costituita)  
 (Indicare Nome e Cognome firmatario)  
 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
 (rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)  
 Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, in qualità di soggetto proponente del progetto/legale rappresentante (*altro ruolo munito di poteri di rappresentanza legale*) della Cooperativa \_\_\_\_\_ ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018, n. 16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

- a) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai

sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:

- i) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
  - ii) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;
- b) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;
- c) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- d) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation - GDPR*), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

Lì, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma (indicare Nome e Cognome firmatario)

\_\_\_\_\_