**ALLEGATO A - DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

**Partecipazione al bando a cascata codice PE00000003\_2**

**TITOLO [………………..]**

**ACRONIMO [……………….]**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_-, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di **Legale Rappresentante** di [denominazione legale dell’ente] con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione al **Bando Pubblico per la selezione di progetti collaborativi da finanziare nell’ambito delle attività di ricerca dello SPOKE 5 “LIFELONG NUTRITION”, di cui al programma di ricerca del Partenariato Esteso “Research and innovation network on food and nutrition Sustainability, Safety and Security” (ONFOODS), a valere sulle risorse del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4 “Istruzione e Ricerca”, Componente 2 “Dalla Ricerca all’Impresa”, Linea d’investimento 1.3 “Partenariati estesi a università, centri di ricerca, imprese e finanziamento progetti di ricerca di base”, Finanziato Dall’Unione Europea – NEXTGENERATIONEU\_ Codice Bando PE00000003\_2**, in qualità di **Soggetto Proponente** del progetto [titolo progetto] – [acronimo];

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, nella qualità di Legale rappresentante con potere di firma dell’impresa sopraindicata,

**CHIEDE:**

di essere ammesso all’agevolazione a sostegno delle iniziative previste dal Bando a Cascata per il Partenariato Esteso “Research and innovation Network on food and nutrition Sustainability, Safety and Security”- ONFOODS - dello Spoke n. 5 “LIFELONG NUTRITION”- Università degli Studi di Napoli Federico II - a valere sui fondi CUP E63C22002030007 con la proposta progettuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata in nome e per conto dei seguenti soggetti in partenariato in virtù dell’accordo di partenariato stipulato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

|  |  |
| --- | --- |
| **Ente** | **Ruolo** |
| 1. *XXXX* | *Soggetto Proponente (Coordinatore)* |
| 1. XXXX | Membro |
| 1. XXXX | Membro |
| 1. XXXX | Membro |
| 1. XXXX | Membro |
| 1. XXXX | Membro |

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che ha preso visione e accettato integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previsti nel Programma PE00000003 - “*ONFOODS – Research and innovation network on food and nutrition Sustainability, Safety and Security*”, - Missione 4 Componente 2, Investimento 1.3 “Creazione di Partenariati estesi alle Università, ai Centri di ricerca, alle Aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base”;

Che l’Ente rappresentato al momento di presentazione della domanda è in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Bando per l’ammissione al finanziamento

**DICHIARA ALTRESÌ**

* che l’ente è a conoscenza dei contenuti del Bando e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore;
* di accettare l’istruttoria amministrativa (ricevibilità, ammissibilità e valutazione tecnico/finanziaria);
* che il progetto presentato non è finanziato da altre fonti del bilancio dell’Unione europea, in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 9 del Reg. (UE) 2021/241;
* che l’ente è a conoscenza e approva in tutto il contenuto dei documenti di progetto presentato;
* che l’ente ha partecipato alla concezione del progetto presentato, di contribuire alla sua attuazione e di condividerne rischi e risultati;
* che le attività di ricerca oggetto della presente richiesta di agevolazione sono da realizzarsi ex novo e non sono state già intraprese attività finalizzate alla loro realizzazione;
* che per le medesime spese proposte a finanziamento nell’ambito della presente domanda, il richiedente - direttamente o tramite soggetti da esso controllati o ad esso collegati - non ha presentato altre domande di agevolazione;
* che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri e aggiornati, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività;
* di essere a conoscenza degli obblighi di cui all’articolo 5.1 del bando;
* di rispettare i principi previsti per gli interventi del PNRR;
* di essere a conoscenza delle cause di revoca di cui all’articolo 5.4.1 del bando e, inoltre, che in caso di mancato rispetto di uno qualsiasi degli impegni sottoindicati, potrà essere immediatamente revocata totalmente o parzialmente l’agevolazione erogata, con obbligo di restituire quanto in tale momento risulterà dovuto per capitale, interessi, spese ed ogni altro accessorio;
* che le attività oggetto della presente domanda sono svolte nel rispetto del d.lgs. 09/04/2008 n. 81 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 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’art. 76 del citato DPR 445/2000;
* di aver preso visione delle Informative rese ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD 679/2016);
* di essere consapevole che i dati forniti con la presente richiesta saranno utilizzati per gestire la richiesta medesima e per dare esecuzione al contratto nonché per indagini statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Firma

Il Legale Rappresentante

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

*Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005*

***Attenzione: Il presente modulo deve essere compilato e firmato con firma digitale forte (sono accettati file con estensioni p7m).***

***Non sono accettati moduli stampati, successivamente scansionati e allegati.***