

**MODULO 17 – COMUNICAZIONI RELATIVE AL PARTNER DI PROGETTO**

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri  
 Via della Mercede, 9 - 00187 ROMA  
[ottopermille.dica@pec.governo.it](mailto:ottopermille.dica@pec.governo.it)

OGGETTO: Comunicazione partner di progetto rif. **Pratica** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Riferimento pratica	
CUP (Codice Unico di Progetto)	
Progetto	
Beneficiario	
codice fiscale beneficiario	
Pec	
Importo finanziato	€
Legale Rappresentante	
Responsabile Tecnico	
d.P.C.M. di ammissione	
Durata in mesi	
Data inizio lavori	
Proroghe concesse (specificare le singole proroghe concesse e la data)	
Proroga numero 1	Prot. DICA _____ del ____/____/____ per numero mesi _____
Proroga numero 2	Prot. DICA _____ del ____/____/____ per numero mesi _____
Proroga numero 3	Prot. DICA _____ del ____/____/____ per numero mesi _____
Durata proroghe concesse	totale n. mesi
Stato di Avanzamento lavori	% dei lavori realizzati sul totale generale _____%
Risparmi di spesa	Euro
Iban/conto tesoreria	
Data accredito prima quota	
Data accredito saldo	
Varianti	Autorizzazione prot. DICA _____ del ____/____/____
Varianti	Autorizzazione prot. DICA _____ del ____/____/____

**MODULO 17 – COMUNICAZIONI RELATIVE AL PARTNER DI PROGETTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nella qualità di legale rappresentante dell'ente e con riferimento al progetto in oggetto, consapevole che le dichiarazioni riportate nel presente modulo sono rese ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000, **comunica** che per eseguire il completamento dell'intervento originario, come da allegato accordo *inter partes*, è stato sottoscritto un NUOVO accordo di partenariato con il seguente

partner di progetto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

cui sono state affidate le seguenti attività<sup>2</sup>

Attività (indicare le sole voci del progetto approvato affidate al partner)	Costo totale €	di cui IVA €	Quota budget affidata al partner €
<b>TOTALE</b>			

Dichiara inoltre che la situazione complessiva del progetto è la seguente:

<b>TOTALE quota budget affidato al partner con la presente comunicazione</b>	
<b>TOTALE quota budget affidato agli altri partners</b>	
<b>Totale progetto approvato</b>	€
<b>Quota percentuale progetto affidato ai partners</b>	%

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il beneficiario del contributo rimane unico responsabile nei confronti della Presidenza del Consiglio dei ministri anche rispetto alle spese sostenute dai propri partners. Il beneficiario si impegna a fornire i giustificativi di spesa dei partners idonei a dimostrare che l'attività è stata rendicontata a costi reali e nel rispetto delle indicazioni fornite con le linee guida disponibili sul sito istituzionale del Governo.

(luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
Firma digitale/autografa e documento di identità.  
NON sono ammesse immagini di firma

**Allegati:**

- a) Copia accordo di collaborazione con il partner;
- b) Relazione tecnica (Allegato B) recante evidenza delle attività affidate al partner;
- c) Attestazione requisiti soggettivi del partner di progetto (modulo 17\_allegato 1);
- d) Accordo di partenariato (modulo 17\_allegato 2).

<sup>1</sup> Indicare la denominazione sociale e gli altri elementi identificativi del partner di progetto

<sup>2</sup> Indicare solo le attività di riferimento del partner di progetto e le relative quote

**MODULO 17\_ALLEGATO 1 - Autocertificazione requisiti soggettivi PARTNER DI PROGETTO**

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri  
Via della Mercede, 9 - 00187 ROMA  
[ottopermille.dica@pec.governo.it](mailto:ottopermille.dica@pec.governo.it)

**OGGETTO:** Attestazione dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 3, comma 2 del DPR 10 marzo 1998, n. 76, resa dal legale rappresentante del partner di progetto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Riferimento pratica	
CUP (Codice Unico di Progetto)	
Progetto	
Beneficiario	
codice fiscale beneficiario	
Pec	
Importo finanziato	€
Legale Rappresentante	
Responsabile Tecnico	
d.P.C.M. di ammissione	
Durata in mesi	
Data inizio lavori	
Stato di Avanzamento lavori	% dei lavori realizzati sul totale generale _____%

Il/La sottoscritto/a (nome cognome) \_\_\_\_\_  
consapevole che le dichiarazioni riportate nel presente modulo sono rese ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000

**D I C H I A R A**

di essere nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

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

n. cellulare \_\_\_\_\_ n. fisso \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano (oppure \_\_\_\_\_)

di rivestire la qualità di legale rappresentante di (denominazione ente-associazione)

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in quanto nominato con (indicare l'atto che conferisce la qualità di legale rappresentante)  
\_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**D I C H I A R A**

in qualità di legale rappresentante **che**

- (1) l'Ente \_\_\_\_ possiede \_\_\_\_ non possiede personalità giuridica (selezionare con una "x" l'opzione corretta)  
(in caso positivo) attribuita con decreto \_\_\_\_\_
- (2) l'Ente è regolato dalle disposizioni contenute nello **statuto allegato**;
- (3) che in base alle disposizioni statutarie gli organi sono (elencare gli organi previsti quali Presidente, Consiglio di amministrazione, collegio dei revisori ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (4) attualmente titolari dei predetti organi sono (specificare il nominativo del Presidente, di tutti i componenti del Consiglio di amministrazione, del collegio dei revisori etc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (5) il predetto statuto comprende tra le finalità istituzionali anche la realizzazione di interventi del tipo oggetto della richiesta di contributo, confronta lo statuto allegato che fa riferimento a  
" \_\_\_\_\_ "  
(indicare il riferimento al numero di pagina/articolo/comma di riferimento dello Statuto e riportare per esteso la parte dello statuto che fa riferimento alle finalità istituzionali pertinenti con l'oggetto del contributo);
- (6) l'Ente non ha, tra gli amministratori e tra coloro che ricoprono le cariche di legale rappresentante e responsabile tecnico della gestione dell'intervento, persone che hanno riportato condanna, ancorché non definitiva, o l'applicazione di pena concordata per delitti non colposi, salva la riabilitazione;
- (7) l'Ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, nonché delle assicurazioni sociali;
- (8) l'Ente non è incorso nella revoca totale o parziale di conferimenti di quote dell'otto per mille negli ultimi cinque anni e nello specifico:
- (9) l'Ente, negli ultimi cinque anni, ha ottenuto i finanziamenti relativi alle seguenti pratiche (indicare solo il numero della/delle pratica) \_\_\_\_/\_\_\_\_; \_\_\_\_/\_\_\_\_ **OVVERO** relativamente alla pratica numero \_\_\_\_/\_\_\_\_ e \_\_\_\_/\_\_\_\_ si sono verificate le seguenti circostanze  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (10) l'Ente è in regola con la restituzione dei risparmi di spesa di tutte le pratiche gestite **OVVERO** relativamente alla pratica numero \_\_\_\_/\_\_\_\_ e \_\_\_\_/\_\_\_\_ si sono verificate le seguenti circostanze  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MODULO 17 – COMUNICAZIONI RELATIVE AL PARTNER DI PROGETTO

(11) L'Ente ha individuato il responsabile tecnico della gestione dell'intervento fornito dei titoli di studio e professionali necessari per l'esecuzione dell'intervento stesso, nella persona di:

nome, cognome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

nominato con (indicare l'atto che conferisce la qualità di responsabile tecnico)

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Si autorizza l'utilizzo dei recapiti forniti con il presente modello per le comunicazioni successive.

Si allegano:

1. copia statuto vigente;
2. copia codice fiscale e partita IVA;
3. copia dell'atto di nomina del legale rappresentante;
4. prospetto riepilogativo dei componenti del consiglio/comitato direttivo con rispettivi dati anagrafici e codici fiscali.

Data \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante** \_\_\_\_\_

Firma digitale/autografa e documento di identità.

NON sono ammesse immagini di firma

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** disponibile su [dica-att-8x1000](#)

## MODULO 17\_ALLEGATO 2

OGGETTO: Accordo di partenariato

TRA

L'associazione \_\_\_\_\_

rappresentata dal **LEGALE RAPPRESENTANTE** (nome cognome) \_\_\_\_\_

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

pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

E

L'associazione \_\_\_\_\_

rappresentata dal **LEGALE RAPPRESENTANTE** (nome cognome) \_\_\_\_\_

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

pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

Con specifico riferimento al progetto

Riferimento pratica	
CUP ( <i>Codice Unico di Progetto</i> )	
Progetto	
Beneficiario	
codice fiscale beneficiario	
Pec	
Importo finanziato	€
Legale Rappresentante	
Responsabile Tecnico	
d.P.C.M. di ammissione	
Durata in mesi	

Si conviene e si stipula quanto segue

- 1) Conformemente al progetto approvato con DPCM \_\_\_\_\_, sono attribuite al partner le seguenti attività:

Attività (indicare le sole voci del progetto approvato affidate al partner)	Costo totale €	di cui IVA €	Quota budget affidata al partner €
<b>TOTALE</b>			

<b>TOTALE quota budget affidato al partner</b>	
<b>Totale progetto approvato</b>	
<b>Quota percentuale progetto affidato al partner</b>	<div><div></div><div>%</div></div>

Le parti dichiarano di essere consapevoli che le fatture intestate al partner, che formano oggetto di rendicontazione, devono limitarsi alle voci di costo legate alle attività sopra indicate ed avere le seguenti caratteristiche minime:

- a) effettività, ossia realmente sostenute, univocamente e chiaramente riferibili al progetto;
- b) coerenza con il budget affidato e oggetto del presente accordo;
- c) congruità rispetto ai normali parametri di riferimento del settore e del contesto locale/geografico;
- d) contestualità, ossia riferibili temporalmente al periodo di attuazione del progetto;
- e) tracciabilità, non sono ammessi a rendiconto i pagamenti in contanti;
- f) contenute nei limiti autorizzati.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli di essere responsabili in solido nei confronti della Presidenza del Consiglio dei ministri della corretta realizzazione del progetto approvato.

**I DICHIARANTI**

**Firma del Legale rappresentante dell'Ente**

**Firma del Legale rappresentante dell'Ente**

Firme digitali/autografe e documenti di identità.  
NON sono ammesse immagini di firma

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** disponibile su [dica-att-8x1000](#)