**PON Città Metropolitane 2014-2020**

Finanziato nell’ambito della risposta europea

alla pandemia di COVID-19

**Allegato n. 3**

**DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

**Linee Guida per la gestione e la rendicontazione dei progetti**

**Avviso pubblico “LA SCUOLA DEI QUARTIERI 2022”**

**MI7.1.1.c - Programma di Sostegno all'Economia Civile nei Quartieri. Parte I: Sostegno a progetti di innovazione sociale e culturale**

**CUP B49J21020960007**

**OGGETTO:** **PON METRO Milano 2014-20, Azione MI7.1.1.c, riferito all’Avviso pubblico “La Scuola dei Quartieri 2022” per la realizzazione del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(codice progetto)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

□ legale rappresentante

□ altro soggetto con potere di firma

(denominazione/ragione sociale l’Ente/Associazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Destinatario del finanziamento PON METRO Milano 2014-20, Asse 7, Azione MI 7.1.1.c, Avviso pubblico “La Scuola dei Quartieri 2022”, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 s.m.i., con la presente:

**DICHIARA**

1. che per tutti i movimenti finanziari relativi al contributo (Borsa di Progetto e cofinanziamento) sopra specificato è “dedicato”:

* in via esclusiva
* in via non esclusiva

il seguente conto corrente bancario/postale:

* ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* AGENZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* C/C-IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su tale conto sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Data di nascita** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Data di nascita** |  |

*(si precisa che in caso il beneficiario utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l’obbligo di comunicarli tutti)*

1. di essere consapevole chele causali dei pagamenti dovranno includere gli appositi elementi identificativi del Progetto (es. CUP, titolo progetto) che permettano di ricondurre chiaramente il pagamento al progetto;
2. di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 s.m.i, e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la decadenza dal beneficio concesso;
3. che qualora nel prosieguo del rapporto con codesto Comune si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, l’ente si obbliga a darne comunicazione entro 7 giorni.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Luogo e Data*

*Sottoscritto con firma digitale*

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma