All’Agenzia Spaziale Italiana

Via del Politecnico s.n.c.

00133 Roma

**BANDO DI FINANZIAMENTO**

**per il**

**“PROGRAMMA DI RICERCA PER L’ANALISI DEI DATA DI PROGETTI SPAZIALI A CUI L’ASI HA CONTRIBUITO, RELATIVI ALLE TEMATICHE DI STUDIO DEL SISTEMA SOLARE E ASTROFISICA MULTI FREQUENZA E MULTI MESSAGGERA”**

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 47 del DPR 445/2000)**

**per l’inesistenza delle ipotesi di esclusione ed altro**

*(**a cura del Componente Team se PA)*

Il sottoscritto (cognome/nome) ……………………………..……………….…………… nato a ……………………………………………………………………… (prov.) ……… il ……………….. residente in …………………………………………………………………… (prov.) …………., in qualità di ……………………………………………………………. (direttore, rappresentante legale, procuratore…) di (Ente)……………………………………………………………………………………………... con sede legale in ……………………………………………., Via………………………………………………………………………………, cap. ……………………, C.F…………………………….. Indirizzo PEC: ……………………………………………………………..

**consapevole della propria responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,**

**DICHIARA**

1. di svolgere il ruolo di Componente del Team per il progetto “……………………………………………………………………………………………………………………………………..” coordinato dal Responsabile Scientifico ……………………………………………………*;*
2. il ruolo di Co-Pi afferente al presente Componente Team è svolto dal/la dott./dott.ssa………………………………………………….;
3. di accettare i termini del presente bando e si impegna;
4. che nell’eventualità di ottenimento del contributo da parte di ASI non saranno richiesti finanziamenti a terzi a copertura dei medesimi costi;
5. che il finanziamento totale richiesto ad ASI è di € ………………………………..

suddiviso tra i componenti del *team* (beneficiario e almeno altri due Componenti del Team cui afferiscono i Co-PI) per le rispettive attività nel modo che segue (indicare le attività che verranno effettuate da ciascun Componente Team e l’importo del finanziamento richiesto per ciascuno):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | BENEFICIARIO | COMPONENTE TEAM | COMPONENTE TEAM | COMPONENTE TEAM*(eventuale)* | COSTO TOTALE |
| DESCRIZIONE SINTETICA ATTIVITA’ |  |  |  |  | ----- |
| COSTO | € | € | € | € | € |

 e così ripartito negli anni:

* + 1° anno: ………….
	+ 2° anno: …………….
	+ …..
1. **□** che la quota di cofinanziamento è di € 0,00;

*oppure*

**□** che la quota di cofinanziamento[[1]](#footnote-1) è di € ….. così ripartito negli anni:

* + 1° anno: ………….
	+ 2° anno: …………….
	+ …..
1. di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice etico di comportamento nella attuale versione disponibile sul sito dell’ASI e:
	* + di non trovarsi per quanto di sua conoscenza, in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, ai sensi del vigente codice di comportamento;
		+ che nei propri confronti non è stata emessa sentenza penale di condanna, anche non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione di cui al capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
2. di esprimere, ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti all’ASI, ai soli fini della partecipazione alla presente procedura;

**Dichiara**, inoltre, di accettare che il ruolo di Beneficiario principale (unico responsabile nei confronti dell’ASI) venga svolto da ……………………………………; dichiara di essere disponibile a svolgere tutte le attività assegnate a suo carico nel progetto presentato dal team di cui alla precedente lett. g) sino al completamento dello stesso.

**Ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, la presente dichiarazione è sottoscritta in**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma del legale rappresentante o soggetto legittimato ad impegnare, risultante dalla documentazione richiesta per la procedura o da specifica procura da allegare alla dichiarazione* **(\*\*).**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(\*)ATTENZIONE: IN TUTTI I CASI IN CUI E’ PREVISTA UN’OPZIONE, E’ NECESSARIO BARRARE LA CASELLA D’INTERESSE, IN QUANTO L’OMESSA SEGNALAZIONE EQUIVALE A DICHIARAZIONE NON RESA.***

**(\*\*) Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità – (Se procuratore) si allega anche la fotocopia della procura speciale**

1. Il cofinanziamento è da intendersi come eventuale, dal momento che l’intensità di aiuto relativa ai costi ammissibili per la ricerca fondamentale è pari al 100% ai sensi dell’art. 25 del Regolamento (UE) 651/2014. [↑](#footnote-ref-1)