**AUTOCERTIFICAZIONE obbligatoria**

**per tutti i progetti Cariplo 2020**

**che prevedano nel partenariato la presenza di enti stranieri**

**e**

**l’Università degli Studi di Milano come capofila**

**ISTRUZIONI**

1. Inviare l’autocertificazione in formato word al partner straniero, con richiesta urgente di compilazione e firma da parte del proprio Rappresentante Legale e di richiesta dei relativi allegati;
2. una volta ricevuta l’autocertificazione firmata dall’ente partner straniero con i relativi allegati, anticiparla urgentemente via email con i relativi allegati a [officina.h2020@unimi.it](mailto:officina.h2020@unimi.it) (entro e non oltre le scadenze interne previste dai bandi Cariplo 2020);
3. nella stessa email inviare a [officina.h2020@unimi.it](mailto:officina.h2020@unimi.it) anche la Comunicazione relativa al partner straniero in formato word da far firmare al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Milano. Il *template* da usare per la Comunicazione a firma del Rettore è disponibile alla pagina del bando sul sito d’Ateneo o da richiedere a [officina.h2020@unimi.it](mailto:officina.h2020@unimi.it)
4. una volta ricevuta dalla Direzione Ricerca la comunicazione firmata dal Magnifico Rettore, digitalizzarla, caricarla in formato pdf nella intranet del progetto Cariplo insieme alla autocertificazione in inglese e ai relativi allegati, tutto in formato pdf.

N.B. La copia cartacea dell’autocertificazione in originale firmata con i relativi allegati deve essere consegnata o spedita in originale allo *Direzione Servizi per la Ricerca* entro e non oltre la scadenza del Bando Cariplo 2020.

La copia cartacea sarà custodita presso la *Direzione Servizi per la Ricerca*.

GLI ALLEGATI PREVISTI NELL’AUTOCERTIFICAZIONE

POSSONO ESSERE ALLEGATI IN LINGUA ORIGINALE,

NON È NECESSARIO TRADURLI IN INGLESE O IN ITALIANO,

SE NON DISPONIBILI GIÀ IN TALI LINGUE

*N.B. queste istruzioni in giallo, una volta lette,*

*devono essere cancellate perché non fanno parte del documento.*

*(to be printed on the official letterhead of the partner institution)*

Fondazione Cariplo

Via Manin, 23

20121 – Milano

Università degli Studi di Milano

Sportello Finanziamenti per la Ricerca

Direzione Servizi per la Ricerca

Via Festa del Perdono 7 - 20122 Milano

**Re:** declaration of non-profit status

I, the undersigned, (*insert name and surname of the Legal Representative or of the person authorized to commit the institution*), as legal representative of (*insert legal name of the institution*) submit the application for grant as partner for the research proposal (*insert title of the project*).

I hereby declare that (*insert legal name of the institution*), according to the legislation of (*insert country of the institution*), is a non-profit institution and in particular that (*insert legal name of the institution*) is prohibited by law or by-laws from distributing any of its assets, profits, surpluses, funds to its funders, associates, administrators, employees or third parties in general, not even indirectly or deferred over time.

Please find in attachment the following mandatory documentation for foreign institutions:

* a copy of the articles of Association, Incorporation, Partnership etc. (Atto Costitutivo);
* a copy of the Statute (Statuto);
* a copy of an identity document of the legal representative or of the person authorized to commit the institution, signing the present document;
* (*only in case of “non-profit private partner”*) balance sheet of the last two years and forecast budget of the current year.

I certify that the information on this form is accurate.

If at any time, a change in the non profit status of (*insert legal name of the institution*) occurs that should affect article 3 “Organizations eligible for Fondazione Cariplo’s grants” of the Guidelines for Projects’ Presentation 2020 - Call for Proposals 2020, I will inform Fondazione Cariplo and Università degli Studi di Milano within 30 days.

Kind regards.

Name of the legal representative

*(insert Name and Surname of the Legal Representative*

*or person authorized to commit the Institution)*

Signature……………………………….

Date …………………………………