Modello per associazioni

CARTA INTESTATA

……………………………lì…………………………….

Spett.le Ambito territoriale Sociale n. 7

Ente Capofila Comune di Fossombrone

Corso Garibaldi 8

61034 Fossombrone PU

**Ogg: DGR 470/2021 Interventi a favore di soggetti adulti sottoposti a provvedimenti dell’Autorità Giudiziaria 2021/2022: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E PRESENTAZIONE PROGETTO A VALENZA REGIONALE *PET THERAPY*. Richiesta ammissione a finanziamento.**

In riferimento all’Avviso Pubblico relativo all’argomento in oggetto e ai fini della eventuale concessione di un contributo,

il sottoscritto ………………………………………………... nato a …...…………………...……… il ……….…………… Residente a ………….....………………………………….......………. in Via …………………………………..….... Codice fiscale n. ……..…......................……………...……., in qualità di legale rappresentante di …………………………………………………………………….......…………………………….……….................................…........ con sede legale a ……………………………….…… in via …….............................…………………….…… Codice fiscale .................................................................. Partita IVA n. ……..........…………..….… Tel. ……………...…..................….….. Fax ……….......................………...........……, Indirizzo e-mail………………………………………………....…... PEC ………................................................. Codice attività …...……....……………con espresso riferimento all'Organizzazione che rappresenta,

sottopone alla vs attenzione l’allegato progetto denominato ………………………………………….……………………….

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**Dichiara**

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e succ.mod.:

1. che le attività per le quali richiede il contributo rientrano nelle finalità statutarie;

2. di accettare indistintamente quanto previsto dall’avviso pubblico;

3. di impegnarsi a stipulare, in favore dei propri soci, del personale dipendente, volontari impiegati … nelle attività previste nel presente avviso, polizze assicurative contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso terzi;

4. di impegnarsi ad attenersi alla normativa vigente in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.), attuando gli adempimenti normativi e legislativi previsti a suo carico;

Ai sensi e per gli effetti dell’articolo 52, del D.lgs. n. 50 del 18/04/2016 il sottoscritto:

1. Comunica che l’indirizzo PEC a cui inviare tutte le comunicazioni è il seguente:

PEC: …………………………………………………..………………………

1. S’impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione sopravvenuta, nel corso della presente procedura, in merito ai recapiti ai quali inoltrare le relative comunicazioni.

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196 e del GDPR -Regolamento UE n.679/2016, il trattamento dei dati personali, informatici e non, acquisiti dal Comune di Fossombrone.

DATA …………………………..

TIMBRO E FIRMA

…………………………………………………

**Allega:**

* Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
* Copia del provvedimento di iscrizione al registro delle Organizzazioni di Volontariato/promozione sociale/Sportive dilettantistiche, Cooperative;
* Proposta progettuale;
* Autocertificazione e dichiarazione per la dimostrazione dei requisiti soggettivi richiesti per assumere commesse dalla Pubblica Amministrazione
* Curriculum del soggetto relativo alle attività realizzate;