

ALLEGATO 2

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio e certificazione

Il/La sottoscritto/a: NomeCognome.....

nato ail.....

residente.....

Codice fiscale

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del soggetto Terzo Settore denominato:

.....natura giuridica.....

con sede legale in: Via/Piazza.....

n°.....Comune.....

CAP Provincia.....

C.F/ P.IVA..... Tel.email:.....

in relazione alla domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO "Erogazione di contributi a sostegno dei progetti presentati da soggetti del terzo settore per interventi finalizzati al contrasto delle povertà estreme e della marginalità sociale", consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e con le modalità di sottoscrizione di cui all'art. 38 del medesimo D.P.R.:

DICHIARA che l'organismo sopradetto

– ha la seguente forma giuridica:

- organismo di volontariato, associazione di promozione sociale
- cooperativa sociale;
- fondazione;
- ente ecclesiastico;
- soggetto privato non a scopo di lucro *specificare* _____
- altro _____

- è iscritto negli appositi Albi o Registri regionali o nazionali:

specificare _____

numero di iscrizione _____

data di iscrizione _____

oppure è iscritto _____

- possiede i sottoindicati requisiti oggettivi riferiti all'anno 2015:

- almeno 1.500 pacchi alimentari distribuiti, rilevabili da _____
- almeno 10.000 pasti erogati, rilevabili da _____
- fornitura di ospitalità notturna per una media giornaliera n° 5 persone; rilevabili da _____
- almeno 1.000 ore impiegate per servizio di accompagnamento e segretariato sociale rilevabili da _____

– è in regola con posizione assicurativa INPS – sede _____ matricola
n. _____ di essere in regola con posizione assicurativa INAIL – sede di
_____ matricola n. _____

Luogo, data

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegare copia documento d'identità in corso di validità