

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nelle dichiarazioni sostitutive, si invitano i soggetti partecipanti a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.
- Il Modulo non deve essere bollato.
- Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a barrare le parti che interessano.
- In caso di opzione dovrà essere barrato UNICAMENTE il riquadro corrispondente alla situazione effettiva del concorrente.

ALLEGATO B)

ALL'UNIONE RENO GALLIERA - AREA SERVIZI ALLA PERSONA

SETTORE CULTURA TURISMO SPORT E POLITICHE GIOVANILI

Via Pescerelli 47 40018 San Pietro in Casale (Bo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

ALL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AD ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNO O PIÙ PARTNER E SOGGETTI ATTUATORI DA ACCREDITARE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA PROPOSTA PROGETTUALE AL DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA NELL'AMBITO DELL'AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER IL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA E IL SOSTEGNO DELLE OPPORTUNITÀ CULTURALI E EDUCATIVE DI PERSONE MINORENNI - "EDUCARE IN COMUNE-LINEA "CULTURA, ARTE E AMBIENTE".

La sottoscritta /Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente del Terzo Settore _____

con sede legale in _____ Via _____ Cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Dichiara che i soggetti che nell'ETS rappresentato ricoprono cariche associative con potere di rappresentanza e/o d'amministrazione sono:

Nome e cognome _____, nato a _____ il _____, CF _____
residente in _____ prov (_____) in via _____

Nome e cognome _____, nato a _____ il _____, CF _____
residente in _____ prov (_____) in via _____

Nome e cognome _____, nato a _____ il _____, CF _____
residente in _____ prov (_____) in via _____

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, del GDPR (Regolamento UE 2016/679), del D.Lgs. 101/2018 e s.m.i.

ALLEGA:

- fotocopia/e di un documento di identità valido del sottoscrittore;
- altro (specificare) _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

N.B. Ogni pagina della dichiarazione dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione