

**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER L'EFFETTUAZIONE DI  
ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE NEL TERRITORIO  
COMUNALE DI OZZANO DELL'EMILIA**

All'Unione di Comuni  
Savena – Idice

[unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it](mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it)

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (Legale Rappresentante, presidente, procuratore) \_\_\_\_\_

dell'associazione

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

In relazione all'Avviso Pubblico prot. n. \_\_\_\_\_

DICHIARA

con espresso riferimento all'operatore economico che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti:

che l'associazione rappresentata è iscritta nel registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato (L.R. 12/2005): N° \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_;

*(barrare solo l'opzione che interessa)*

che la sede operativa e legale dell'associazione sono coincidenti;

che ha sede operativa dell'associazione è in Comune di Ozzano dell'Emilia in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione o che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;

- di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico;
- che non esistono a carico dell'impresa delle cause ostative di cui alla Legge 575/65 e ss.mm. ed integrazioni (normativa antimafia)

**CHIEDE**

**la concessione del contributo per l'effettuazione delle attività di protezione civile dettagliatamente descritte nella relazione allegata.**

Allegati:

- Relazione dettagliata attività da effettuare
- fotocopia Documento di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

---

*(timbro e firma)*