BANDO PER LA CONCESSIONE AD ENTI DEL TERZO SETTORE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI A FRONTEGGIARE LE CONSEGUENZE DETERMINATE

DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID -19 IN AMBITO SOCIALE

Al Comune di Lograto

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà(articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Oggetto: Domanda per l’assegnazione del contributo straordinario ad enti del terzo settore, finalizzato a fronteggiare le conseguenze determinatedall'emergenza sanitaria Covid -19 in ambito sociale

Il/la sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M / F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante** **dell’ente terzo settore:**

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta a Registro regionale-provinciale di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto e compreso tutte le condizioni previste dall’avviso, con particolare riferimento alle scadenze, ai criteri di valutazione, agli obblighi dei beneficiari e ai casi di revoca del contributo concesso, accettandole integralmente e senza riserva alcuna, assicurando che tutte le informazioni fornite e le dichiarazioni rese nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero,

CHIEDE

l’assegnazione del contributo straordinario ad enti del terzo settore, finalizzato a fronteggiare le conseguenze determinatedall'emergenza sanitaria Covid -19 in ambito sociale

Ai fini di cui sopra il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. di avere svolto dal 23.02.2020 al 31.05.2020 nel Comune di Lograto i seguenti interventi legati all’emergenza Covid:

**n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ interventi svolti con automezzo sanitario;**

**n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ interventi svolti con automezzo non sanitario;**

**n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_interventi svolti senza utilizzo di alcun automezzo;**

a tal fine, conformemente a quanto stabilito dall’avviso, allega apposita relazione/rendicontazione sul numero, tipologia e modalità dei predetti interventi svolti sul territorio del Comune di Lograto, sottoscritta dal legale rappresentante;

1. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse, nonché dei tributi comunali;
2. di essere in regola sotto il profilo degli obblighi contributivi/assicurativi previsti dalla normativa vigente;
3. di aver rispettato e di rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, gli accordi sindacali integrativi, gli obblighi assicurativi e previdenziali vigenti, le norme di sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ed ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti (ove applicabili);
4. di non avere a proprio carico una sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni, fatta salva l’intervenuta riabilitazione a norma di legge;
5. di essere consapevole che la non veridicità del contenuto delle presenti dichiarazioni comporterà l’esclusione dalla procedura e, in caso di assegnazione del contributo, l’annullamento e/o la revoca dell’assegnazione stessa;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE/679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Tutto ciò premesso,

il sottoscritto, in attuazione di quanto previsto nell’avviso,

**SI IMPEGNA**

1. a che il contributo eventualmente assegnato sia interamente utilizzato a copertura di spese inerenti l’attività, con esclusione di ogni altra destinazione;

2. a non cessare l’attività almeno fino al 31/12/2020; in caso di cessazione prima della suddetta scadenza dichiara di impegnarsi a comunicarlo al Comune di Lograto per la revoca del contributo eventualmente già concesso.

Ai fini dell’eventuale erogazione del contributo spettante, il sottoscritto comunica che le coordinate bancarie del conto corrente di riferimento sono le seguenti:

Intestatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e precisa che le persone delegate ad operare su di esso, oltre a sé stesso titolare/intestatario sono:

(indicare generalità e codice fiscale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella erogazione del contributo assegnato è fatta salva l’applicazione delle eventuali ritenute erariali stabilite dalle norme vigenti.

Lograto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI: (*tutti gli allegati sono obbligatori)*

- **relazione/rendicontazione su numero, tipologia, modalità di interventi svolti sul territorio del Comune di Lograto a norma dell’articolo 6 del bando;**

- copia della carta di identità del soggetto dichiarante/richiedente;

- copia dello statuto dell’ente;