All. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il sottoscritto MARISA ANGELINI, nato a ARRONE (TR) il 08/11/1954, in qualità di legale rappresentante dell’Ente COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO, codice fiscale (Ente) 84002570541, con sede legale in Corso Vittorio Emanuele II, n. 18 06045 Monteleone di Spoleto (PG), codice identificativo SU (2)………, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell’art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

di avere nella propria disponibilità le sedi di attuazione progetto, in virtù del titolo giuridico valido ed efficace a fianco di ciascuna indicato, di cui all’allegato elenco e che le stesse sono rispondenti ai requisiti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 s.m.i., nonché agli altri requisiti previsti all’art. 5, comma 3, del decreto legislativo n. 40 del 2017.

Monteleone di Spoleto, 15/05/2018

 In fede

 IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’ENTE

IL SINDACO

Dott.ssa Marisa Angelini

Si allega:

* copia di un documento d’identità, in corso di validità;

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

1. In caso di sede/i di attuazione progetto facente/i capo ad Ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, la dichiarazione va rilasciata dal legale rappresentate del predetto Ente.
2. In fase di richiesta di iscrizione da parte dell’ente di servizio civile universale il predetto codice non va inserito considerato che il Sistema Unico lo rilascerà successivamente alla presentazione della domanda. Qualora la dichiarazione sia resa dal rappresentante di ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, canonico-pastorali, all’ente principale, indicare ugualmente il codice SU attribuito a quest’ultimo

Allegato della dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà dell’Ente COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO (PARTITA IVA 00473780542 CODICE FISCALE 84002570541)

del ……./……../…….. SU (1)…………………..…………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice sede Sistema Unico  | *Titolo di disponibilità (2)* | Denominazione sede | Via / Piazza | N. civico | Palazzina | Scala | Piano | Interno | C.A.P | Comune |
|  | P | COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO – SEDE MUNICIPALE | Corso Vittorio Emanuele II | 18 |  |  |  |  | 06045 | Monteleone di Spoleto (PG) |
|  | P | COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO – MUSEO DELLA BIGA | Piazza Margherita |  |  |  |  |  | 06045 | Monteleone di Spoleto (PG) |
|  | P | COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO – ISTITUTO SCOLASTICO | Via della Croce |  |  |  |  |  | 06045 | Monteleone di Spoleto (PG) |

1)Qualora la dichiarazione sia resa dal rappresentante di ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, all’ente principale, indicare ugualmente

 il codice SU attribuito a quest’ultimo.

2) Inserire il codice P = Proprietà; L = Locazione; C = Comodato d’uso gratuito; A = Atto di affido; S = Contratto di servizio comprensivo dell’uso dell’immobile.

3) Da compilare obbligatoriamente solo nei casi di Locazione, Comodato d’uso gratuito, Atto di affido e Contratto di servizio comprensivo dell’uso dell’immobile.