



COMUNE DI ACQUASANTA TERME

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

S. AMMINISTRATIVO - DEMOGRAFICI - VVUU

ALLEGATO B

DOMANDA BANDO CONCESSIONE CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO (PROMOZIONE TURISTICA -ATTIVITA' ASSISTENZIALI E SANITARIE) DEL COMUNE DI ACQUASANTA TERME PREVISTO DALLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 121 DEL 28.06.2018

Spett.le Comune di Acquasanta Terme
Servizio Affari Generali
Via Salaria n. 14/A (sede provvisoria)
63095 – Acquasanta Terme (AP)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ e
residente a _____ Via _____
n. _____ CAP _____ codice
fiscale _____ telefono _____ fax _____ e-mail
_____.

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità sul contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 de citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

a) di aver preso diretta visione del bando approvato con determinazione n. 80 DEL 29/06/2018

b) di essere il presidente dell'Associazione (dati)

Denominazione _____

Partita IVA se in possesso _____

con sede legale a _____ Via _____ n. _____
CAP _____

con sede operativa a _____ Via _____ n. _____
CAP _____

c) di rientrare tra i soggetti beneficiari del bando in quanto Associazione(barrare l'opzione)avente finalità:

☐ PROMOZIONE TURISTICA

☐ ASSISTENZIALE



COMUNE DI ACQUASANTA TERME

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

S. AMMINISTRATIVO - DEMOGRAFICI - VVUU

☐ SANITARIA

- di avere la sede legale o operativa nel comune di Acquasanta Terme
- di essere ancora operanti;
 - di avere un numero di iscritti pari a
 - di avere effettuato, nel periodo post sisma il progetto o iniziativa
 - di impegnarsi a incentivare il percorso sociale – aggregativo nel territorio con progetti ed iniziative sociali .

di allegare la documentazione richiesta dal bando ;

CHIEDE

- d) ai sensi e per gli effetti del bando approvato con determinazione n. . 80 DEL 29/06/2018 la concessione del contributo previsto dall'art. 3 dello stesso ed accettandone integralmente tutte le condizioni ivi previste.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al procedimento gli venga fatta al seguente indirizzo: (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Nonché ogni comunicazione relativa al procedimento potrà essere comunicata anche tramite posta elettronica certificata (PEC) _____

Si allega alla presente, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del richiedente.

Data _____

Firma del soggetto richiedente

Elenco allegati: (obbligatori)

Allegato 1 copia documento di identità in corso di validità;

Allegato 2

Allegato 3

Allegato 4

Allaegato