ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Bando pubblico per l'erogazione di contributi ordinari ad Associazioni Senza Scopo di Lucro (Le dichiarazioni della presente scheda sono rese ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.)

Spett.le Comune di Spotorno AREA SERVIZI ALLA PERSONA Piazza C.Stognone, 1 17028 Spotorno

17020 Spettime			
l sottoscrittoilil.			
Residente a, via, nr, c.f,			
in qualità didellacon sede in			
Via, nr, c.f./p.i, tel,			
e-mailpec			
oresa conoscenza delle condizioni contenute nel bando pubblicato all'albo pretorio on line del Comune di Spotorno in data 22.10.2025, letto il regolamento per la concessione di contributi ad associazioni senza scopo di lucro, approvato con Deliberazione di C.C. nr. 31 del 30.10.2020 e ss.mm.ii.			
CHIEDE			
Di partecipare alla procedura indetta con avviso pubblico per la concessione di contributi in ordine all'anno 2025 con la proposta progettuale allegata alla presente istanza, e per l'effetto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR nr. 445/2000, per le potesi di falsità e di dichiarazioni mendaci			
DICHIARA			
 di essere in regola con gli obblighi per la responsabilità civile verso terzi, responsabilità civile verso eventuali prestatori di lavoro e per infortuni e responsabilità civile verso terzi per l'impiego di volontari; di assumere, in caso di assegnazione del contributo, a seguito di procedura selettiva di cui alla presente istanza, tutti gli obblighi di cui all'avviso nonché di quanto previsto dal Regolamento comunale di cui alla delibera di C.C. nr. 31/2020; di essere a conoscenza che gli obblighi di condotta previsti dal DPR 62/2013 e dal Codice di comportamento comunale trovano applicazione nei propri confronti e nei riguardi dei propri collaboratori; di essere iscritto ai seguenti Albi o Registri prescritti da normativa: che il proprio conto corrente dedicato a contratti pubblici, per gli adempimenti relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari ex legge nr. 136/2010 ss.mm.ii., è il seguente: Istituto Bancario/Postale			
AGENZIA di			
NUMERO C/C ABI			
CAB			
CIN			
IBAN			
• I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare su c/c dedicato ad operare sul conto corrente dedicato:			
Sig, nato ail			
Residente a, C.F, operante in qualità			
di(specificare ruolo e poteri);			

	Sig	, nato a	il
	Residente a	, C.F	, operante in qualità
	di	(specificare ruolo e poteri);	;
•	Di aver ricevuto, per	il progetto allegato alla presente, contributi da parte di:	
	Enti Pubblici SI Se sì indicare l'Ente	NOImporto	
	Enti Privati SI Se sì indicare l'Ente	NOImporto	
	Altro SI Se sì indicare l'Ente.	NOImporto	
		SI IMPEGNA	
consunti svolgim Il/la sott	iva in ordine al pro ento dell'attività. toscritto/a, ai sensi e p	tazione dei risultati, al momento della rendicontazione di getto realizzato in cui dovranno essere esplicitati te per gli effetti di cui al GDPR nr. 2016/679 consente al di disposizioni vigenti in materia, esclusivamente nell'amb	empi, modi e luoghi relativi allo Comune di Spotorno il trattamento
-	nte dichiarazione vien a alla presente la seg	e resa. uente documentazione:	
•	Progetto proposto all Relazione attestante Piano finanziario del complessivo del prog beneficiario) (Allega Atto costitutivo dell' fini di lucro; Idoneo materiale info Bilancio consuntivo	a dettagliata dell'attività svolta nell'anno precedente (Al l'Amministrazione Comunale per l'anno 2025 (Allegato i benefici attesi per la comunità spotornese (Allegato C) progetto con indicazione della percentuale del contriburgetto proposto, con dettaglio delle spese complessive (a lato C); organismo richiedente con allegato lo statuto, da cui ristormativo relativo alle attività del soggetto richiedente; riferito all'Esercizio 2024 e bilancio anno 2025; odichiarazione sostitutiva che ne attesti la presenza o l'es	o C); to richiesto rispetto al costo carico dell'Ente e a carico del ulti che il soggetto non persegue
	(Luogo, data)		Il Legale Rappresentante

ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' COPIA DEL CODICE FISCALE E PARTITA IVA DELL'ASSOCIAZIONE