Al COMUNE DI MONFALCONE

Ufficio Provveditorato

Via S. Ambrogio, 60

34074 MONFALCONE (Go)

OGGETTO: Regolamento Comunale perla partecipazione popolare, Titolo II, Capo III – Uso beni patrimoniali. **Assegnazione sedi**.

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

recapito tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Presidente / legale rappresentante dell’**Associazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

**la concessione di un immobile ad uso a sede associativa**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace

DICHIARA

- di rivestire la qualifica di legale rappresentante dell’associazione denominata:

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

avente sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### - che la suddetta associazione è / non è \* iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (Runts), ai sensi degli artt. 45 e segg. del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117) \* barrare l’opzione che ricorre

* che la suddetta Associazione è iscritta **all’Albo Comunale** per l’Associazionismo del Comune di Monfalcone, nel settore (barrare la casella solo in caso affermativo):

Sociale (tutela del diritto alla salute, alla sicurezza sociale e dei diritti umanitari) \*

Culturale (promozione delle attività culturali, educative e giovanili)

Sportivo/Ricreativo (promozione della pratica sportiva e delle attività ricreative)

Ambientale (tutela e valorizzazione dell’ambiente, del paesaggio e del patrimonio storico ed artistico)

**\*** Per le sole associazioni rientranti nel settore “sociale”: barrare la casella di seguito riportata se l’associazione tratta dati sensibili relativi alle sole problematiche legate alla salute mentale e fisica degli utenti

* che il numero di iscritti dell’Associazione è attualmente pari a (barrare la casella corrispondente):

 da 1 a 30 iscritti

 da 31 a 70 iscritti

 da 71 a 200 iscritti

 da 201 a 500 iscritti

 da 501 iscritti in poi

* che l’Associazione si è costituita in data (barrare la casella corrispondente):

 da oltre 6 mesi a 3 anni

 da 3 anni a 5 anni

 da 6 anni a 10 anni

 da oltre 10 anni

* che la suddetta Associazione si è impegnata nella realizzazione di programmi proposti dal Comune, dall’ASUGI o da altra istituzione pubblica presente sul territorio o a cui gli stessi hanno partecipato (barrare la casella solo in caso affermativo) ed **ALLEGA DETTAGLIATA RELAZIONE** sul punto, dalla quale emergano chiaramente: nominativo degli Enti partecipanti, data di attivazione, oggetto e caratteristiche del programma)
* che la suddetta Associazione ha operato negli ultimi 5 anni in stretta collaborazione con altre associazioni, anche di altro settore, ai fini di una fattiva aggregazione per una progettualità comune, in relazione a specifici ambiti di intervento (barrare la casella solo in caso affermativo) ed **ALLEGA DETTAGLIATA RELAZIONE** sul punto, dalla quale emergano chiaramente: nominativo delle associazioni coinvolte, data di attivazione, oggetto e caratteristiche del programma)

Letto, confermato e sottoscritto,

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

Data Firma del Legale Rappresentante

Informativa ai sensi dell’art. 13 de D Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**La presente dichiarazione non deve essere autenticata, se sottoscritta in presenza del dipendente addetto altrimenti va presentata o inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento (art. 38 DPR 445/2000).**

I dati dichiarati con la presente certificazione potranno essere assoggettati a verifica. Si ricorda che ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 “qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”.