

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

AL FINE DI garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nelle dichiarazioni sostitutive, si invitano i soggetti partecipanti a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.

- Il Modulo non deve essere bollato.
- Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a barrare le parti che interessano.
- In caso di opzione dovrà essere barrato UNICAMENTE il riquadro corrispondente alla situazione effettiva del concorrente.

ALLEGATO B)

ALL'UNIONE RENO GALLIERA - AREA SERVIZI ALLA PERSONA

SETTORE EDUCATIVO E SCOLASTICO

Via Pescerelli 47 40018 San Pietro in Casale (Bo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

ALL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AD ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNO O PIÙ PARTNER E SOGGETTI ATTUATORI DA ACCREDITARE PER LA PRESENTAZIONE DI UN PROGETTO AL SETTORE EDUCAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE, LAVORO - DIREZIONE GENERALE CONOSCENZA, RICERCA, LAVORO, IMPRESE - NELL'AMBITO DELL' INVITO DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA A PRESENTARE AZIONI DI SISTEMA PER IL CONTRASTO ALLE POVERTA' EDUCATIVE E PER SOSTENERE L'INTEGRAZIONE E L'INCLUSIONE NELLE COMUNITA' DEI GIOVANI STRANIERI. PR FSE+ 2021/2027 PRIORITA' N.3 INCLUSIONE SOCIALE- OBIETTIVO SPECIFICO K)

La sottoscritta /Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente del Terzo Settore _____

con sede legale in _____ Via _____ Cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Dichiara che i soggetti che nell' ETS rappresentato ricoprono cariche associative con potere di rappresentanza e/o d'amministrazione sono:

Nome e cognome _____, nato a _____ il _____, CF _____ residente in _____ prov (_____) in via _____

Nome e cognome _____, nato a _____ il _____, CF _____ residente in _____ prov (_____) in via _____

Nome e cognome _____, nato a _____ il _____, CF _____ residente in _____ prov (_____) in via _____

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, del GDPR (Regolamento UE 2016/679), del D.Lgs. 101/2018 e s.m.i.

ALLEGA:

- fotocopia/e di un documento di identità valido del sottoscrittore;
- altro (specificare) _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

N.B. Ogni pagina della dichiarazione dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione