

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO 2023

All'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 del D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000)**

Oggetto: Richiesta di contributo per l'anno 2023.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____ Via _____ n. _____, Codice Fiscale n. _____, in qualità di rappresentante legale della Organizzazione di volontariato _____

chiede

di poter accedere al contributo da assegnare alle Associazioni per l'anno 2023 da parte dell'ASUGI per l'attività denominata _____ (come meglio descritta nell'allegata "scheda di attività – all. 2")

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m. ed i., in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante della ODV medesima dichiara quanto segue:

1. esatta denominazione della ODV: _____;
2. sede legale della ODV: sita in _____ Via/Piazza _____ n. _____;
3. Codice Fiscale della ODV: _____;
4. di accettare tutte le indicazioni contenute nell'Avviso e di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679) e D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come adeguato dal D.Lgs. n. 101/2018 ed alle indicazioni e linee guida dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiara inoltre che la ODV:

- a) è iscritta da almeno sei mesi al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui al d.lgs. 117/2017 - ai fini del calcolo del periodo di sei mesi in questione si tiene conto del precedente periodo di effettiva iscrizione al Registro Generale del Volontariato Organizzato, di cui all'art. 5 della LR FVG. n. 23/2012);
- b) è attualmente in possesso dei requisiti di iscrizione al RUNTS di cui alla precedente lettera a);

- c) **non** è iscritta al Registro Regionale delle persone giuridiche
 è iscritta al Registro Regionale delle persone giuridiche n. registro _____, giusto Decreto del Presidente della Regione FVG n. _____;
- d) non si trova in situazioni soggettive che determinino l'esclusione dalla selezione o l'incapacità di contrarre con la PA o situazioni di conflitto di interessi;
- e) è in regola con l'obbligo della copertura assicurativa prevista dall'art. 18, comma 3, del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117;
- f) opera nel territorio di competenza dell'ASUGI nel settore socio-sanitario;
- g) prevede nel proprio Statuto lo svolgimento di attività coerenti con le finalità istituzionali dell'ASUGI ed in particolare riconducibili ad una delle aree meglio definite al punto 4 – Attività ammissibili al contributo dell'Avviso;
- h) dispone di operatori formati ed esperti, in possesso delle competenze necessarie allo svolgimento delle attività previste ed ha esperienza concreta nell'ambito delle attività da svolgere;
- i) è in regola con la rendicontazione e/o verifiche richieste per i precedenti contributi aziendali, eventualmente già ottenuti, con riferimento agli esercizi 2021 e 2022;
- j) per le medesime attività proposte nell'allegata "Scheda attività":
- non risulta destinataria di ulteriori contributi anche da altri soggetti;
- risulta destinataria di ulteriori contributi da altri soggetti:
- denominazione:
 - ammontare:

Recapiti per le successive comunicazioni:

- via/piazza _____ n. _____, sita in _____;
- n. tel.: _____;
- indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____;
- indirizzo email: _____;

(NB: Solo in caso di attività/progetti svolti congiuntamente da due o più Associazioni):

- le Associazioni partecipanti al predetto Progetto/attività sono le seguenti:

- la scrivente ODV svolgerà direttamente la seguente parte del predetto Progetto/attività _____

Allega, inoltre:

- scheda attività - all. 2;
- Statuto e atto costitutivo della ODV;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante, qualora la documentazione sia sottoscritta con firma olografa;
- copia delle polizze assicurative.

Data e luogo

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note: D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i. - “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

Art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000:

Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).

Art. 76, commi 1, 2 e 3 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i.:

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 **possono essere utilizzate**, ai sensi dell'art. 3 del DPR 445/2000, da:

- cittadini italiani e dell'Unione Europea, persone giuridiche, società di persone, pubbliche amministrazioni, enti, associazioni e comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei paesi dell'Unione Europea;*
- cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia (limitatamente agli stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero);*
- cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato italiano ai sensi di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza;*
- cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti o autorizzati a soggiornare in Italia, al di fuori dei casi b) e c), devono avvalersi di certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.*

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANDREA LONGANESI

CODICE FISCALE: LNGNDR61R19A547T

DATA FIRMA: 26/01/2023 15:32:09

IMPRONTA: 63EEF13095A1123D89D82504419B3368646326D55FAEB83D9790CAAD23FC9314
646326D55FAEB83D9790CAAD23FC93147DB14F6410AF755378C7A070C5549CB2
7DB14F6410AF755378C7A070C5549CB2F81A3A227AD427D0614E6B093A6C97FE
F81A3A227AD427D0614E6B093A6C97FE69AE5A54A5CBCF41D9EA4787A8967571

NOME: EUGENIO POSSAMAI

CODICE FISCALE: PSSGNE59M27C957L

DATA FIRMA: 26/01/2023 16:10:04

IMPRONTA: 22A0D7DECBE2C87B222544BF24A45C9F9C50DDC9A13934AA62011410F7C318F7
9C50DDC9A13934AA62011410F7C318F72F5362E56FE7BFF53B93A8CC385FAEF3
2F5362E56FE7BFF53B93A8CC385FAEF35D4DDB2EE02A0044600AC7295AA87C38
5D4DDB2EE02A0044600AC7295AA87C386186CF7303E2960EC8AB99A5453E6B54

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 26/01/2023 17:05:08

IMPRONTA: 96EDCA3AB6C29883E5E0239652545FFB19099FA84CDB313943B61681AD51E24B
19099FA84CDB313943B61681AD51E24B6464F3E8F68F1F9C44FDFEBBA7874747
6464F3E8F68F1F9C44FDFEBBA7874747C6FD7B000BB9F88527DC8BBDB57C5BBE
C6FD7B000BB9F88527DC8BBDB57C5BBEC1DDE6BF294702E598C063C0F79854CA