

**DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO 2020**

**All'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata Giuliano Isontina**

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

**Oggetto: Richiesta di contributo per l'anno 2020 (Non superiore ad Euro 20.000,00.- a pena di esclusione).**

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

**chiede**

di poter accedere al contributo da assegnare alle Associazioni per l'anno 2020, da parte dell'A.S.U.G.I.,  
per il seguente **Progetto/attività denominato** (titolo da utilizzare al fine della identificazione del  
progetto/attività) “.....”

dettagliatamente descritto nell'allegata scheda progetto da compilare (**allegato A.1.a**).

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,

**dichiara**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m. ed i., sotto la propria personale responsabilità, in  
qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima:

1. **che l'esatta denominazione dell'Associazione è** .....  
.....;
2. **la sede legale dell'Associazione è**.....  
.....;
3. che il Codice Fiscale dell'Associazione è: .....
4. che l'Associazione è iscritta con D.A. n. .... dd. ....  
della Regione Friuli Venezia Giulia al n. .... del Registro Generale del  
Volontariato Organizzato, di cui all'art. 5 della L.R. F.V.G. n. 23/2012 e s.m. ed i. ed è operante nel  
settore socio-sanitario;
5. che l'Associazione **è/non è** iscritta al Registro Regionale delle persone giuridiche n. registro  
....., giusta Decreto del Presidente della Regione F.V.G. n. ....;
6. che l'Associazione è, allo stato, in possesso dei requisiti di iscrizione al predetto Registro Generale  
Regionale, di cui alla normativa sopra citata;
7. che l'Associazione di volontariato è in regola con l'obbligo della copertura assicurativa prevista  
dall'art. 18, comma 3, del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117.
8. che l'Associazione di volontariato **ha/non ha** aderito alle attività previste dalla programmazione dei  
vigenti Piani di Zona;
9. 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  
D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196/2003 e s. m. ed i. (Codice in materia di protezione dei dati personali)  
nonché del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679);

10. di voler ricevere ogni comunicazione presso il seguente indirizzo:..... recapiti telefonici: ..... indirizzo di posta elettronica (P.E.C.) .....  
:.....

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

- che le Associazioni partecipanti al predetto Progetto/attività sono le seguenti: .....
- che la scrivente Associazione svolgerà direttamente la seguente parte del predetto Progetto/attività.....;

**Allega, inoltre:**

- scheda dettagliata del progetto (secondo il modello allegato A.1.a);
- relazione illustrativa dettagliata dell'attività svolta e da svolgere dall'Associazione nell'anno in corso, redatta con l'osservanza dei criteri di cui all'art. 7 dell'avviso;
- relazione sull'attività istituzionale dell'Associazione;
- dichiarazione di quanto ricevuto/destinato a titolo di contributo nell'anno 2018 (allegato A.2);
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante;

Trieste, \_\_\_\_\_

**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:

a) 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;

b) 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);

c) 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;

d) 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: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 31/01/2020 11:30:56

IMPRONTA: 2F8DFBE0324C6CF46FA93526956DB4BCFB760FB2CA42E56341AA14F1B5B74D9F  
FB760FB2CA42E56341AA14F1B5B74D9F65BE479E61D1DF68E1A52697D78A6276  
65BE479E61D1DF68E1A52697D78A62768E7CE68665C9DEC8E82EE0FBE4E39D68  
8E7CE68665C9DEC8E82EE0FBE4E39D68EF51CB39135E99E02246ED75A2A8C465

NOME: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 31/01/2020 13:01:29

IMPRONTA: C32EC571A529C592886C39847886C780274D3542D6B387911ECC6D47FBA15BD6  
274D3542D6B387911ECC6D47FBA15BD645B52539BCB62C73B8B8C6B5F0256BBA  
45B52539BCB62C73B8B8C6B5F0256BBA11C71782323F198719ABCD318CB83D4D  
11C71782323F198719ABCD318CB83D4DB9873BA0DEF44250A09E2210777BDF64