



REGIONE
LAZIO

(Intestazione).

Avviso pubblico. “ _____ ”

Spett.le Regione Lazio

Direzione regionale “Inclusione Sociale”

Via R. R. Garibaldi, 7 - 00145 Roma

pec: welfaredicomunitaeinnovazionesociale@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: Comunicazione di avvio attività progettuali¹. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ex art. 47 del d.p.r. n. 445/2000

Progetto__ (inserire titolo del progetto) __ identificato con²: _____

Ammissione al finanziamento: determinazione _____ del ____ / ____ / ____:

Ambito territoriale ASL _____

Io sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____ CF _____ e residente nel Comune di _____, PROV _____, CAP _____, in via _____, domicilio (se diverso da residenza) in PROV _____, CAP _____, in via _____, in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto attuatore (APS/ODV/FONDAZIONE/_____) _____, iscritto al Registro _____ con atto n. _____ del ____ / ____ / ____, avente sede nel Comune di _____, PROV _____, CAP _____, in via _____, n. _____, tel. _____, e-mail _____, PEC _____ comunico che il giorno ____ / ____ / ____ saranno avviate le attività previste nell'ambito del progetto sopra richiamato.

1

¹ Il presente format è redatto sulla base degli avvisi "tipo" adottati dalla Direzione regionale competente per le politiche sociali. Detto format può essere, eventualmente, modificato e adattato in riferimento all'avviso/bando specifico che ne adotta i fini e le funzionalità.

² ¹ Indicare il numero di riferimento del progetto (CUP/plico/altro) secondo le indicazioni dell'amministrazione

Con l'occasione:

1. richiedo l'anticipazione pari a € _____ corrispondente al ____% dell'importo ammesso a finanziamento a valere sul contributo regionale come individuato nella scheda finanziaria approvata. A tal fine, allego alla presente contratto di polizza fideiussoria in originale, stipulato secondo quanto comunicato da Regione Lazio, con nota prot.
2. in relazione ai volontari che prenderanno parte alle attività comunico:
 - i riferimenti della polizza assicurativa (o delle polizze assicurative) contro gli infortuni, le malattie correlate allo svolgimento delle attività dei volontari:
_____;
 - i riferimenti della polizza assicurativa (o delle polizze assicurative) responsabilità civile verso terzi:

3. comunico i riferimenti al conto corrente che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti al progetto:
 - Banca/Posta _____
 - Sede/Filiale/Agenzia _____
 - IBAN _____

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARO CHE:

- le copie dei documenti allegati corrispondono agli originali, conservati presso la sede del soggetto attuatore che rappresento;
- gli originali dei documenti di progetto sono a disposizione della Regione Lazio in caso di controlli, anche in loco, e delle autorità preposte.

Luogo e data,.....

Firma digitale
Legale Rappresentante o altro soggetto
con poteri di firma
