

(Intestazione).

Avviso pubblico. “ _____ ”

Spett.le Regione Lazio

Direzione regionale “Inclusione Sociale”

Via R. R. Garibaldi, 7 - 00145 Roma

pec: welfaredicomunitaeinnovazionesociale@pec.regione.lazio.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 RUNTS _____ 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 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 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 editato secondo lo schema adottato da Regione Lazio e sottoscritto digitalmente dalle parti.
2. in relazione ai volontari che prenderanno parte integrante alle attività di progetto 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 del 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 eventuali altre copie documentali allegate 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
