

 Allegato 2)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a………………………………………………………..nato/a …………………………………….il ………………………………..

Codice Fiscale ……………………………………………..Legale Rappresentante dell’Organizzazione di Volontariato……

………………………………………………………………. con sede nel Comune di ……………………………………………………………… Via…………………………………………………………… n……C.A.P……………Codice Fiscale/P.IIVA…………………………………..

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

*DICHIARA*

Che il costo complessivo dell’ambulanza oggetto del presente contributo è di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che l’Organizzazione di Volontariato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha ricevuto i seguenti finanziamenti pubblici per l’acquisto dell’ambulanza targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ così ripartito: *(indicare i finanziamenti pubblici di cui l’Organizzazione di Volontariato risulta beneficiario per l’acquisto dell’ambulanza compreso il contributo regionale di cui risulta assegnatario).*

1. Finanziamento pubblico di cui alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare legge/decreto legge o altro riferimento normativo di riferimento) - Importo finanziamento ricevuto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Finanziamento pubblico di cui alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare legge/decreto legge o altro riferimento normativo di riferimento) - Importo finanziamento ricevuto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Finanziamento pubblico di cui alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare legge/decreto legge o altro riferimento normativo di riferimento) - Importo finanziamento ricevuto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Finanziamento pubblico di cui alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare legge/decreto legge o altro riferimento normativo di riferimento) - Importo finanziamento € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

 (Timbro e firma)

Allega:

* Copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell’Organizzazione di Volontariato (solo nel caso vi sia stato una nuova nomina e pertanto risulta soggetto diverso dal sottoscrittore della domanda di contributo).