

MODULO DI DOMANDA

Oggetto: Contributo per l'attività solidaristica svolta nell'anno 2019

Comune di **ALGHERO**
Settore 5 Qualità della Vita
Ufficio Servizi Sociali

07041 **ALGHERO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____, codice fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante della Organizzazione di Volontariato denominata

_____ con sede in Alghero, via _____ n. _____,

CHIEDE

in ragione della propria opera di volontariato, di poter accedere ad un contributo economico per le attività svolte in ambito socio assistenziale, nel territorio comunale di Alghero nell'anno 2019.

A tal fine, allega:

- 1.** Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà contenente i dati richiesti **debitamente compilata in tutte le sue parti**;
- 2.** Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante dell'associazione che sottoscrive la dichiarazione sostitutiva. (La fotocopia deve comprendere anche la parte del documento in cui sia leggibile la data di scadenza o il termine di validità);
- 3.** Copia autenticata o autocertificata ai sensi del D.P.R. 445/2000 dell'Atto Costitutivo e/o dello Statuto;
- 4.** Elenco nominativo di coloro che ricoprono le diverse cariche associative;
- 5.** Consuntivo (reso nelle forme della dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio, prevista dal D.P.R. n. 445/2000), inerente:
 - a) attività svolta** (relazione tecnica **dettagliata** degli interventi e/o azioni solidaristici posti in essere e delle collaborazioni attivate, **con particolare riferimento all'attinenza, coerenza e rispondenza con la programmazione generale dell'Amministrazione**, contenente, in ogni caso, tutti gli elementi atti a consentire, in base ai criteri indicati nel presente avviso, una completa valutazione dell'attività ai fini dell'assegnazione del punteggio);
 - b) spese sostenute** nonché eventuali *entrate* conseguite nell'anno 2019 e comprovate da idonea documentazione (pezze giustificative fiscalmente **valide**).

PRENDE ATTO

-che, laddove l'Organizzazione richiedente non presenti la documentazione completa come indicato nell'Avviso 2019, sarà **esclusa** dall'erogazione del beneficio economico;

-che, con la presentazione dell'istanza si intendono conosciute ed **accettate**, incondizionatamente, tutte le clausole e le condizioni dell'Avviso;

Data _____

Firma del Rappresentante Legale

(allegato alla domanda di contributo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. ____ il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____
nella qualità di Legale Rappresentante della Organizzazione di Volontariato denominata

con sede in Alghero, via _____ n. _____,
codice fiscale dell'Associazione n. _____
tel. _____, fax n. _____,
indirizzo di posta elettronica dell'Associazione (e-mail) _____,
eventuale indirizzo di posta elettronica certificata dell'Associazione (Pec) _____,
a corredo della domanda per l'ottenimento del contributo, di cui alla normativa vigente, per l'attività solidaristica svolta in
ambito socio-assistenziale nel territorio comunale, nel corso dell'anno 2019, consapevole delle sanzioni penali nel caso
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

(Barrare con segno di X)

che, con la presentazione dell'istanza si intendono conosciute ed accettate, incondizionatamente, tutte le clausole e
le condizioni dell'Avviso;

che, la suddetta Associazione per l'attività svolta nel corso dell'anno 2019 ha **usufruito** di:

⇒ **contributi a sostegno dell'attività solidaristica** (indicare Ente/Istituzione e importo) _____

⇒ **locali di proprietà dell'Amministrazione Comunale** (specificare luogo e durata dell'utilizzo)

che, la suddetta Associazione **non ha usufruito** nel corso dell'anno 2019 di **agevolazioni** (contributi o utilizzo locali);

che le spese sostenute per l'attività svolta nell'anno 2019 ammontano complessivamente ad euro _____

di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR, i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo
svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.

CHIEDE

che l'importo del contributo venga accreditato mediante bonifico su C/C intestato all'Associazione (indicare NUMERO
CODICE IBAN) _____

Alghero li, _____

Firma del Dichiarante
