

Allegato A



Al Comune di Capannori
Settore Servizi al Cittadino e Gabinetto del Sindaco
Ufficio Nuove cittadinanze
Piazza Aldo Moro, 1
Capannori

Oggetto: avviso pubblico per la concessione di contributi per iniziative di pubblico interesse, periodo 1 ottobre - 31 dicembre 2024

Domanda di partecipazione

*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni o sostitutive di atto di notorietà
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e i.)*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

Codice Fiscale ,

in qualità di

legale rappresentante/presidente dell'Ente denominato

con sede in via/piazza , n.

città/comune/frazione ,

codice fiscale partita I.V.A.

Telefono

PEC

Email

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la concessione di contributi con la proposta relativa al progetto/iniziativa denominato/a:

secondo quanto stabilito dall'avviso pubblico.

A tal proposito dichiara:

- che l'iniziativa non ha scopo di lucro;
- che lo statuto dell'Ente richiedente non è in contrasto con i principi fondamentali della Costituzione, della Legge, dell'ordine pubblico e dello statuto comunale;
- di essere consapevole e di accettare le regole che disciplinano la concessione dei contributi contenute nell'avviso pubblico;

Inoltre:

- si impegna a rendere visibile nel materiale pubblicitario che l'iniziativa è stata realizzata con il patrocinio dell'Amministrazione comunale, nonché ad apporre il logo del Comune di Capannori e quello del Bicentenario sul materiale;
- conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'Art.76 del DPR 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati;
- di avere preso piena e integrale conoscenza dell'avviso, e che vengono accettate tutte le condizioni senza riserva alcuna.

Dichiarazione Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

Ai fini del controllo sulla regolarità contributiva dell'Ente richiedente, il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

che il suddetto Ente non è soggetto iscrivibile presso gli enti previdenziali e assicurativi in quanto ente non commerciale che svolge la sua attività senza avvalersi dell'opera di dipendenti e collaboratori per cui vi è obbligo di iscrizione;

di possedere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative (*in caso di risposta affermativa allegare dichiarazione DURC*):

Matricola INPS sede competente

Codice INAIL sede competente

ALLEGA alla richiesta:

1. Allegato B (riservato agli ambiti a, c, d ed e);
2. Allegato C;
3. Allegato D (riservato all'ambito b);
4. Atto Costitutivo e Statuto, elenco delle cariche;
5. Copia del Documento di Identità del firmatario (se non firmato digitalmente)

Informativa sulla privacy

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori.

Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it. Per ogni evenienza, dubbio e richiesta di chiarimenti è a disposizione in qualità di Responsabile della Protezione Dati - RPD (ovvero DPO - data protection officer), il Dott. Andrea Marcucci, nominato con decreto sindacale n. 19 del 22/06/2020.

E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

PEC: pg.comune.capannori.lu.it@cert.legalmail.it

Luogo e data

Firma

La firma può essere apposta:

■ *digitalmente*

■ *oppure, olografa e*

accompagnata da un copia

fotostatica di un documento di

identità del sottoscrittore.