

MODELLO – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE LE CARICHE VIGENTI

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____
 _____ provincia _____
 _____ il _____ residente _____
 via/piazza _____ n° _____ in
 qualità di _____ della
 associazione/società _____ partita IVA/Codice Fiscale _____
 con sede in _____ provincia _____ cap _____
 via/piazza _____ n° _____ telefono
 _____ fax _____ indirizzo e-mail _____

ai fini della partecipazione all'Avviso Pubblico "Contemporaneamente Roma - Autunno 2019"

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'organo amministrativo della associazione/società è costituito da n. _____ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	Carica Sociale	luogo e data di nascita

- che in caso di variazioni dei componenti titolari di carica, si impegna a trasmettere nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modifica dell'assetto dell'associazione/società copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma leggibile del Titolare/Legale rappresentante¹

¹ (allegare copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000). L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il dichiarante sarà denunciato all'Autorità giudiziaria.