

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

### Bando pubblico per l'erogazione di contributi ordinari ad Associazioni Senza Scopo di Lucro

(Le dichiarazioni della presente scheda sono rese ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.)

Spett.le Comune di Spotorno  
AREA SERVIZI ALLA PERSONA E  
PROMOZIONE DELLA CITTA'  
Piazza C.Stognone, 1  
17028 Spotorno

Il sottoscritto.....nato a.....il.....

Residente a....., via....., nr....., c.f.....

.....in qualità di .....della.....con sede in .....

Via....., nr....., c.f./p.i....., tel.....

e-mail.....pec.....

presa conoscenza delle condizioni contenute nel bando pubblicato all'albo pretorio on line del Comune di Spotorno in data ....., letto il regolamento per la concessione di contributi ad associazioni senza scopo di lucro, approvato con Deliberazione di C.C. nr. 66 del 19.12.2018 e ss.mm.ii.

### CHIEDE

Di partecipare alla procedura indetta con avviso pubblico per la concessione di contributi in ordine all'anno 2024 con la proposta progettuale allegata alla presente istanza, e per l'effetto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR nr. 445/2000, per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- di essere in regola con gli obblighi per la responsabilità civile verso terzi, responsabilità civile verso eventuali prestatori di lavoro e per infortuni e responsabilità civile verso terzi per l'impiego di volontari;
- di assumere, in caso di assegnazione del contributo, a seguito di procedura selettiva di cui alla presente istanza, tutti gli obblighi di cui all'avviso nonché di quanto previsto dal Regolamento comunale di cui alla delibera di C.C. nr. 66/2018
- di essere a conoscenza che gli obblighi di condotta previsti dal DPR 62/2013 e dal Codice di comportamento comunale trovano applicazione nei propri confronti e nei riguardi dei propri collaboratori;
- di essere iscritto ai seguenti Albi o Registri prescritti da disposizione di legge nazionale e/o regionale e/o regolamenti comunali
- che il proprio conto corrente dedicato a contratti pubblici, per gli adempimenti relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari ex legge nr. 136/2010 ss.mm.ii., è il seguente:

Istituto Bancario/Postale.....sul quale dovranno essere effettuati i pagamenti tramite bonifico bancario/postale così come previsto dalla L. 136/2010:

AGENZIA di	
NUMERO C/C	
ABI	
CAB	
CIN	
IBAN	

- I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare su c/c dedicato ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig....., nato a .....il.....

Residente a....., C.F....., operante in qualità di.....(specificare ruolo e poteri);

Sig....., nato a .....il.....

Residente a....., C.F....., operante in qualità  
di.....(specificare ruolo e poteri);

### **SI IMPEGNA**

a presentare, ai fini della valutazione dei risultati, al momento della rendicontazione delle spese sostenute, una relazione consuntiva in ordine al progetto realizzato in cui dovranno essere esplicitati tempi, modi e luoghi relativi allo svolgimento dell'attività.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR nr. 2016/679 consente al Comune di Spotorno il trattamento dei dati personali secondo le disposizioni vigenti in materia, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### **Si allega alla presente la seguente documentazione:**

- Relazione illustrativa dettagliata dell'attività svolta nell'anno precedente (V. scheda progetto);
- Progetto proposto all'Amministrazione Comunale da svolgere nell'anno 2024 (V. scheda progetto);
- Atto costitutivo dell'organismo richiedente con allegato lo statuto, da cui risulti che il soggetto non persegue fini di lucro;
- Relazione attestante i benefici attesi per la comunità spotornese (V. scheda progetto);
- Bilancio consuntivo riferito all'Esercizio 2023 (se non già in possesso dell'ufficio per iscrizione al registro comunale del terzo settore) e Bilancio Preventivo anno 2024;
- Piano finanziario del progetto con indicazione della percentuale del contributo richiesto rispetto al costo complessivo del progetto proposto, con dettaglio delle spese complessive (a carico dell'Ente e a carico del beneficiario).

---

(Luogo, data)

Il Legale Rappresentante

---