

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ALL.N.2)
(AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, ART. 47)

Il/la sottoscritto/a rappresentante Legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Costituitasi con atto _____ in data _____

Registrato presso il notaio _____

Con sede a _____ prov. _____ in data _____.

DICHIARA

- Che i fini statuari e/o mission dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata _____ sono i seguenti:

- Di assumere l'impegno a stipulare opportuna polizza assicurativa per la responsabilità civile a favore dell'operatore nel momento in cui l'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio dovesse avere l'assegnazione del bando;
- Di essere in regola ai fini del DURC e ai fini Erariali;
- Che l'esperienza dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata _____ maturata nel settore di pertinenza è di anni _____ di attività ed è sinteticamente indicata come segue:

Il sottoscritto rappresentante legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata: _____, in caso di designazione, si impegna a presentare, comunque prima dell'avvio dell'attività richiesta tutti i documenti corrispondenti ai requisiti generali, ai titoli culturali specifici, ai titoli di servizio dichiarati e le ulteriori dichiarazioni POSSEDUTE dalla stessa e dall'Assistente Specialistico indicato, pena l'esclusione.

Si allega alla presente documento di riconoscimento.

Luogo

Data

Firma del Presidente