ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

…………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a …………………………………………………………………….il ……………………………………………………………….

Residente a ……………………………………………………………………Via ………………………………………………………..

Codice fiscale …………………………………………………………………………………………………………………………………..

In qualità di ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dell’Associazione ………………………………………………………………………………………………………………………………

PEC mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

mail …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, e previste dal

Codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei

benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non

veritiere, di cui all’art. 75 dello stesso D.P.R. 445/200, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e

47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

 Di avere la qualità di legale rappresentante della seguente Associazione/Comitato CRI

Associazione/Comitato CRI ………………………………………………………….……………………………………………….

Con sede legale in …………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Partita I.V.A. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Con sede operativa principale in …………………………………………………..……………………………………….………

con provvedimento di autorizzazione n………………… del ……………………………………………..

Con sede operativa secondaria in ………………………………….……………………………………………..………………

con provvedimento di autorizzazione n………………… del ……………………………………………..

Con iscrizione al Registro Regionale del Volontariato/APS n. …………………………del ………………………

Con autorizzazione al trasporto n. ……………………………………………del ………………………………………………

 Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che

riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili, di provvedimenti

amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa. In caso

contrario il dichiarante dovrà indicare la situazione in cui si trova ed esplicitare la natura

dei provvedimenti.

 Di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico o l’elencazione di quelli a

sua conoscenza.

 Che al Legale Rappresentante ed ai Componenti degli organi sociali dell’Associazione non

sono attribuiti compensi, salvo il rimborso delle spese, effettivamente sostenute e

documentate, per l’attività prestata ai fini dello svolgimento della funzione.

 Che il personale dipendente, con qualsiasi forma di rapporto di lavoro subordinato o

autonomo e con ogni altro rapporto di lavoro retribuito con l’Associazione, non presti la

propria attività volontaria come Associato.

 Che il personale, ad eccezione di quello volontario e dei giovani in servizio civile, è assunto

con regolare contratto previsto dal CCNL …………... di cui sono rispettate le norme e che per

il medesimo sono assolti gli obblighi contribuitivi previsti e conseguentemente non vi è

alcun ricorso a forme di collaborazioni irregolari.

 Di non aver/aver costituito con atto pubblico a rogito notarile ………………. del ……………..

repertorio n …………………... / di impegnarsi alla costituzione Associazione Temporanea di

Scopo, secondo i modelli aggregativi previsti dall’art. 3 dell’Accordo Quadro approvato con

DGR n.9-8080 del 15.1.2024.

 Che l’Associazione ha adottato il Codice Etico/altra documentazione contenente principi

etici, regole comportamentali, procedure responsabili e trasparenti di gestione

dell’Associazione e che provvede ad informare dei contenuti coloro che operano a qualsiasi

titolo con l’Associazione stessa.

Data …………………………….

Firma leggibile del dichiarante (\*)

* Allegare copia del documento di identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000.