Allegato E)

CARTA INTESTATA

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(D.P.R.28 Dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____
c.f._____
nato a _____ (_____) il____/____/_____,
residente a _____(_____)
in _____ n° _____
nella sua qualità di Presidente della Associazione:
_____
con sede legale in _____
Via _____ n°_____
Telefono _____
mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 7 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

Dichiara che:

-

Data _____

_____
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta mediante firma autografa, con allegata copia di un documento di identità in corso di validità, oppure mediante firma digitale ai sensi della normativa vigente.