

Modello Dichiarazione Sostitutiva

Compilare in modo chiaro e leggibile a mano in stampatello o a mezzo computer

A **Spett.le Comune di _____**
Settore Sport

OGGETTO: **Dichiarazione sostitutiva**, allegata all'istanza di partecipazione per l'assegnazione della concessione in uso **annuale** delle strutture sportive annesse ad edifici scolastici di competenza provinciale in orario extrascolastico – anno scolastico **20__/20__**.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ Prov. (___) Il ___/___/___ residente in
_____ (___) Via/c.so _____ n. ___ cap. _____

In qualità di **legale rappresentante** di (Società/Associazione o Ente):

Indicare qui sotto l'esatta denominazione come da statuto:

	Città		Indirizzo via/c.so		Cap.
Sede legale:					
Contatti:	Telefono Fisso	Fax	Cellulare	Indirizzo posta elettronica	

in qualità di **richiedente**

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto 28/12/2000, n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 445/00 e dell'articolo 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 20 ottobre 1998, n. 403:

- a) Che la composizione degli Organi Direttivi dell'Associazione (in caso di associazione/società sportiva) è conforme a quanto stabilito dalla legge 128/2004;
- b) Che l'Associazione (in caso di associazione/società sportiva) è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 90 della legge 289 del 27 dicembre 2002 e s.m.i.;
- c) Di non essere destinatari di sanzioni interdittive della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- d) Di essere affiliati a: **(Indicare la/le Federazione/i e/o l'/gli ente/i di Promozione Sportiva)**

_____;
- e) Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità istituzionali dell'Ente;
- f) Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali eventualmente dovuti, nel rispetto delle normative e dei contratti vigenti in materia, quanto a corrispettivo, inquadramento, responsabilità, assicurazione, previdenza;

Località _____, Data _____

Firma del richiedente _____