

ALL. A)

**Alla Comunità Montana  
"Montagna di L'Aquila"  
ECAD n 5 "Montagne Aquilane"  
[montagnalaquila@pec.it](mailto:montagnalaquila@pec.it)**

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**finalizzata alla costituzione di un partenariato tra ADS e ETS (Organizzazione di volontariato/Associazione di promozione sociale/Fondazione del Terzo Settore) per la presentazione di una proposta progettuale alla Regione Abruzzo diretta a favorire iniziative dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante /Presidente**

dell' Organizzazione di volontariato/Associazione di promozione sociale/Fondazione del Terzo Settore

(specificare) \_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_

la cui attività consiste in:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

C.F. e/o Partita Iva \_\_\_\_\_

la cui persona di contatto è \_\_\_\_\_

recapito \_\_\_\_\_

### COMUNICA

la propria manifestazione di interesse diretta alla costituzione di un partenariato tra ADS e ETS per la presentazione di una proposta progettuale alla Regione Abruzzo diretta a favorire iniziative dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico; a tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 45 e 47 DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in

atto e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

**(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)**

- di essere consapevole e di aver preso visione del contenuto della manifestazione di interesse in questione e di accettare tutte le condizioni in esso contenute senza riserva alcuna e di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi dichiarati;
- di autorizzare l'Ambito Distrettuale n. 5 Montagne Aquilane al trattamento dei dati, nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs. 196/2006 e dal DGPR 2016/679 esclusivamente per i fini della presente procedura.

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al DPR 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data

Firma

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Copia del documento di identità, in corso di validità del soggetto che ha sottoscritto le dichiarazioni;
2. copia dell'atto costitutivo e dello statuto da cui si evinca il possesso dei requisiti necessari ed in particolare lo svolgimento di attività in favore di persone con disabilità;
3. autodichiarazione di iscrizione al RUNTS (o altri competenti registri/albi se non è stata completata la trasmigrazione) con indicazione del relativo numero e data di iscrizione