

*fac-simile istanza contributo  
da redigere su carta intestata dell'Ente*

Spett.le Comune di Vigevano  
Ente Capofila dell'Ambito Distrettuale della Lomellina  
PEC: [protocollovigevano@pec.it](mailto:protocollovigevano@pec.it)

**Oggetto: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI AGLI ENTI GESTORI DELLE  
UNITA' DI OFFERTA SPERIMENTALI DIURNE PER PERSONE CON DISABILITA'**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(D.P.R. n.445 art. 47 - 28 Dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE GESTORE**

\_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
C.F. o Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**GESTORE DELL'UNITA' DI OFFERTA SPERIMENTALE DIURNA**

DENOMINATA \_\_\_\_\_  
SITUATO A \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
PROTOCOLLO AUTORIZZAZIONE COMUNALE \_\_\_\_\_  
(replicare nel caso di più servizi gestiti)

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

**CHIEDE**

la CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO in oggetto per le strutture con sede nel territorio dell'Ambito  
Distrettuale della Lomellina;

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi agli enti gestori delle unità di offerta sperimentali diurne per persone con disabilità;
- di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, e che il trattamento dei dati è obbligatorio per conseguire gli scopi per i quali è posto in essere ed acconsente alla comunicazione a terzi dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente domanda;
- che i dati qui dichiarati sono veri e accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta del Comune di Vigevano, Ente capofila dell'Ambito Distrettuale della Lomellina;
- che la/le strutture per cui si chiede il contributo sono attive alla data di presentazione della domanda e sono in possesso dell'autorizzazione al funzionamento comunale;
- di ottemperare alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge,

**COMUNICA**

Le coordinate bancarie per procedere all'erogazione del contributo, se spettante:

- Conto corrente bancario/postale n.....
- Aperto presso: .....
- IBAN: (27 caratteri) \_ \_ \_ \_ \_

(allegare fotocopia)

**COMUNICA**

**altresì i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica della/delle persona/persona delegata/delegate ad operare sul conto medesimo.**

Cognome .....nome.....nato  
il.....a.....  
cod.fiscale.....  
carica .....

**ALLEGA**

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**
- SCHEDA EXCEL DI RENDICONTAZIONE**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
timbro e firma