

AVVISO PUBBLICO

**PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE
PROMOSSE DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI
PROMOZIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' DI INTERESSE
GENERALE DI CUI ALL'ART. 5 DEL CODICE DEL TERZO SETTORE.**

DICHIARAZIONE DI COLLABORAZIONE "GRATUITA" (se previsto)

Il/La sottoscritto/a PAGLIA BERARDINO
nato/a OPI-AQ- il 04/03/1956 codice fiscale PGLBRD56E04G079P
in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente COMUNE DI OPI - AQ-
00181620667, codice fiscale
00181620667, con sede legale in OPI Prov. AQ
Via/Piazza SAN GIOVANNI n° 50

in nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di partecipare a titolo gratuito sotto forma di "collaborazione", alla proposta progettuale dal titolo INCLUSIONE ATTIVA PER LA QUALITA' DELLA VITA di cui è capofila FEDERAZIONE REGIONALE ABRUZZO DELLE ASSOCIAZIONI PER I DIRITTI DEGLI ANZIANI - A.D.A. (indicare il soggetto proponente);
- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato **Modello D**.

Data 28/05/2018



Timbro e firma del Rappresentante Legale*

[Handwritten Signature]

*Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 (Testo Unico sulla privacy): i dati personali raccolti saranno trattati (anche con strumenti informatici) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B. Il presente modello deve essere compilato per ciascuna collaborazione.