**Allegato B –Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, dei dati identificativi dell’organizzazione, del numero dei volontari e degli operatori**

**Al Responsabile dell’Ufficio di Piano**

**Ambito Territoriale S05**

**Comune di Salerno Capofila**

**Via La Carnale n. 8**

**84131 SALERNO**

**PROGETTO INSIEME – Avviso pubblico di manifestazione di interesse rivolto alle organizzazioni di volontariato ed alle associazioni di promozione sociale per la realizzazione di interventi finalizzati a sostenere la comunità cittadina, le famiglie, i giovani, le persone con fragilità economica e sociale durante la fase post emergenza sanitaria covid - 19, ai sensi dell’art. 56 D.Lgs.117/2017.**

Il/la sottoscritto/a (*cognome, nome*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a (*luogo e data di nascita*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I./C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti alla presente dichiarazione sostitutiva qualora la stessa non risultasse veritiera

**DICHIARA**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00)**

* che il numero dei volontari attualmente aderenti all’associazione/organizzazione è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_
* che il numero degli operatori attualmente aderenti all’associazione/organizzazione è pari a \_\_\_\_\_\_\_
* che i volontari e gli operatori che saranno impegnati nel servizio in oggetto sono in possesso delle cognizioni tecniche e pratiche e dei requisiti di legge per lo svolgimento del servizio in questione;
* che l’associazione è in grado di svolgere il servizio e di assicurare la continuità e il rispetto degli orari, secondo quanto previsto dalla normativa vigente di settore.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante (*leggibile e per esteso)*

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