

# **SETTORE 3**

# AREA GESTIONE DEL TERRITORIO, TRANSIZIONE DIGITALE E SEMPLIFICAZIONE, SERVIZI ALLA PERSONA

AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI PER LE ATTIVITÀ DI CENTRI ESTIVI E DI RECUPERO SCOLASTICO E AL CONTENIMENTO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA, RIFERITE AL PERIODO GIUGNO - DICEMBRE 2025 DESTINATE A MINORI DI ETÀ 0/17 ANNI".

AL COMUNE DI BERNALDA Piazza Plebiscito, 1 75012 Bernalda (MT)

PEC: comunebernalda@pcert.postcert.it

#### ALLEGATO A MODULO DI ISTANZA

La/il sottoscritta/o				
nata/o a .	il			
residente a		 prov.	CAP	
in Via/Piazza				n
Codice Fiscale				
tel	 cell			

E-mail_			
_			

2/7

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### nella sua qualità di legale rappresentante

Indicare la denominazione del	soggetto civico		
ISCRITTA	NEL		REGISTRO
SEDE LEGALE via		n	CAP
SEDE OPERATIVA	via	n.	CAP
tel./cell.			
E-mail			
Sito			Internet
Codice fiscale	Partita	IVA	
ESENTE DALL'IMPOSTA	DI BOLLO SULL'ISTANZA SI	' NO	
In caso affermativo indicare	la normativa che dispone l'esenzio	one:	

## **CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per l'accesso ai contributi per le attività di recupero scolastico e ludiche al contenimento della dispersione scolastica, riferite al periodo settembre - dicembre 2025 destinate a minori di età 6/17 anni".

Per la realizzazione de	el <b>PROGET</b>	TO dal TIT	OLO			
Costo complessivo Pl	ROGETTO	pari a Eur	0			
		A	TAL FINE	DICHIARA		
incondizionata	amente e int	egralmente;				mento e di accettarl
□ di presentare l  Denominazione	N. iscrizione registro	Sede legale	Sede operativa / secondaria	n 1 seguent1 se	Oggetti:  Legale Rappresentante	Cell. / mail
	rete di cui samate dall'a	sopra, ai sen art. 76 in c	si dell'art. 47 caso di dichi	7 del D.P.R. 2 iarazioni me	28 dicembre 2000, n. ndaci, DICHIARAN	445, consapevoli della NO che non ricorrona 1 e ss.mm.ii;
- che tutti i soggetti in	rete di cui	sopra scelgo	no quale refe	erente della pr	roposta progettuale:	
Cognome						
Nomeruolo/carica						

Indirizzo	via/piazza			
Località				
Provincia		CAP	_	
Tel		Cell		_
E-mail				

5/7

La/il					sottoscritta/o
legale rappre	sentante del soggett	o civico			
C.F.	/	P.IVA	del	soggetto	civico
consapevole dichiarazioni	•	nali richiamate	dall'art. 76 de	el D.P.R. 28/12/2000	O n. 445 in caso d
		С	DICHIARA		
	orrente bancario de o scrivente Ente è il s		ti della Pubblica <i>i</i>	Amministrazione da ι	ıtilizzare per regolare i
IBAN :					
DENOMINAZIO					
	ENTE INTESTATO A :				
Eventuale altra	a persona delegata a	d operare:			
COGNOME			NOME		
CODICE FISCAL	.E				
	ine a quanto dichia nento riportate su ev	arato con la prese	ente e chiede di	non tener conto di	mente ogni variazione eventuali modalità di
	nunicare i dati neces rità contributiva in b		•		essario per verificare la
	ricola codice <b>INPS</b>				
	ricola codice <b>INAIL</b>				
Nun	nero dipendenti				

#### **ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:**

- 1. proposta progettuale allegato C;
- 2. allegato B Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- 3. curriculum del soggetto civico proponente;
- 4. curricula delle figure professionali coinvolte;
- 5. statuto e atto costitutivo;
- 6. relazioni di massimo 4 progetti conclusi con esito positivo e coerenti con il progetto proposto;
- 7. copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, leggibile e, in caso di soggetti in rete, dei documenti d'identità di tutti i legali rappresentanti

Data	
	firma del legale rappresentante (del soggetto proponente o del capofila in caso di raggruppamento