

modello fac-simile

**Spett.le**  
**ASP "Seneca"**  
**Via Marzocchi, 1/a**  
**40017 San Giovanni in Persiceto (BO)**

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE AD ASSOCIAZIONI E/O ENTI NO PROFIT DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI A SOSTENERE LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI SOGGIORNI-VACANZA PER PERSONE DISABILI ADULTE RESIDENTI NEL TERRITORIO DI "TERRED'ACQUA" - ANNO 2023.

**Domanda di partecipazione**

L'Associazione/ Ente \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
legalmente rappresentato da (*Cognome Nome*) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa per l'assegnazione di contributi finalizzati a sostenere la realizzazione di soggiorni-vacanza, nel corso dell'estate 2023, in favore di persone disabili adulte residenti nel territorio di "Terred'Acqua", come da Vs. Avviso Pubblico approvato con determina n. del 01.06.2023.

A tal fine, consapevole che eventuali dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso d'atti falsi comportano responsabilità penali, oltre alla decadenza dai benefici eventualmente concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA:**

- di non essere stato sottoposto a provvedimento definitivo d'applicazione di una misura di prevenzione ai sensi della legge n° 575/65 così come integrata dalla legge n° 55/90;
- che l'Associazione/Ente non svolge in maniera prevalente attività d'impresa, poiché istituzionalmente trattasi di Associazione/Ente senza finalità di lucro;
- che l'iniziativa per la quale l'Associazione/Ente chiede il contributo non ha carattere commerciale, suscettibile cioè di corrispettivi, qualsiasi sia la loro destinazione, e quindi non assimilabile ad attività d'impresa a norma dell'art. 55 del D.P.R. 917/1986, che richiama l'art. 2195 del c.c.;
- che tutti gli oneri, i rischi di gestione e le responsabilità inerenti all'attività per la quale viene richiesto il contributo restano a carico della scrivente organizzazione, intendendosi l'ASP "Seneca" esonerata da qualsiasi genere di responsabilità;
- di impegnarsi a produrre una relazione esplicativa sullo svolgimento dell'iniziativa per cui è stata richiesta la concessione del contributo, con la specificazione del grado di raggiungimento degli obiettivi del progetto, nonché una rendicontazione completa delle entrate e delle spese dell'iniziativa, distinte per singole voci in conformità al preventivo contenuto nel progetto presentato e ad esso sostanzialmente corrispondente;

- di prendere atto che l'eventuale contributo concesso potrà essere proporzionalmente ridotto in caso di parziale attuazione del progetto non dovuto a cause di forza maggiore;
- di essere esonerati dalla ritenuta fiscale prevista dall'art.28 del DPR 600/73 in quanto:
  - O.N.L.U.S.
  - Associazione di volontariato iscritta al registro Regionale al n.-----
  - l'iniziativa non ha carattere commerciale
  - Altro (specificare).....
- di aver preso visione dell'informativa ai fornitori di Asp Seneca, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento in base all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

**ALLEGA:**

- il progetto di cui si chiede il finanziamento, datato e firmato;
- fotocopia fronte/retro di un documento di identità personale in corso di validità del rappresentante legale sottoscrittore.

Luogo, data \_\_\_\_\_

**Timbri/Firme**