

**DICHIARAZIONE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DELL'ASSOCIAZIONE
DICHIARANTE**

I sottoscritt _____, nat_ a
_____ (Prov. ____), il _____ e residente in
_____ via/piazza _____
_____ n. _____ in qualità di rappresentante Associazione di volontariato o di
promozione sociale _____ con sede in
_____ via / piazza _____ consapevole delle
responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR n. 445 / 2000 per le false
attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. n. 75
del D.P.R. n. 445 / 2000.

DICHIARA

che l'Associazione _____ C.F. _____ con
sede in _____ via _____
N. di conto corrente _____
Iban _____

- 1) E' iscritta al registro delle associazioni con il n. _____ del _____;
- 2) Ha esperienza in attività di volontariato rivolta agli anziani e/o a persone con disabilità a decorrere dal _____ per complessivi anni _____;
- 3) Ha esperienza in progetti e/o attività di aggregazione e socializzazione rivolte agli anziani e/o a persone con disabilità a decorrere dal _____ per complessivi anni _____;
- 4) È in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dal Nuovo Codice dei Contratti, di cui al Capo II del D.lgs. 36/2023, e non incorse nelle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di cui al medesimo decreto.

Olbia il _____

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Timbro dell'associazione e firma)