

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

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ via / piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante Associazione  
di volontariato / 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 \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr.  
Telefonico \_\_\_\_\_ titolare del codice fiscale o partita IVA nr  
\_\_\_\_\_, dagli atti di questo comitato risulta che:

intende associarsi al fine dell'espletamento delle attività proposte relativamente alla  
coprogettazione relativa a **“Attività di aggregazione e socializzazione rivolte ai diversamente  
abili ANNO 2019”** con la sotto indicata associazione

Associazione di volontariato / di promozione sociale \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via / piazza \_\_\_\_\_ iscritta  
all'albo previsto dalla normativa vigente con n. \_

Olbia il \_\_\_\_\_

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

\_\_\_\_\_