



**Allegato 1**  
**Da inserire nella busta A**

**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**

**AL SETTORE III SERVIZIO II**  
**SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: domanda di ammissione al finanziamento per progetti di assistenza, a supporto del contrasto alla povertà e dell' inclusione sociale – anno 2015**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE  
DEL:

Organizzazione di volontariato (specificare la forma giuridica):

\_\_\_\_\_  
 Associazione di promozione sociale

CHE SVOLGE ATTIVITA' E INTERVENTI IN AMBITO SOCIALE con finalità sociale e con particolare riguardo alla presa in carico di cittadini e nuclei familiari in condizione di disagio economico e sociale.

**CHIEDE**

CHE GLI VENGA CONCESSO UN CONTRIBUTO ECONOMICO PER LA VALORIZZAZIONE DI PROGETTI DI ASSISTENZA, A SUPPORTO DEL CONTRASTO ALLA POVERTA' E DELL'INCLUSIONE SOCIALE.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi della Legge 445/00 e successive modifiche e integrazioni

dichiara

a) la Ragione sociale \_\_\_\_\_

la sede legale in Via \_\_\_\_\_

la sede operativa in Via \_\_\_\_\_

Tel./fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

b) iscrizione al Registro Regionale delle associazioni di Volontariato n. \_\_\_\_\_

c) iscrizione al Registro Comunale delle associazioni di Volontariato n. \_\_\_\_\_

d) Che l'Organizzazione/Associazione ha sede legale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_;

e) ha sede operativa \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

- f) svolge la propria attività sul territorio di Albano Laziale;
- g) di avere preso visione e accettare tutte le condizioni previste nel bando;
- h) di impegnarsi ad attivare tutte le procedure necessarie all'avvio o alla prosecuzione di una collaborazione con il Servizio Sociale Comunale al fine di una migliore l'efficienza delle attività previste nel Progetto presentato;
- i) che il progetto presentato non ha ricevuto contributi economici da questo Comune o da altri Enti Pubblici nell'anno in corso;
- l) di essere a conoscenza che il Progetto non verrà finanziato se è stato avviato precedentemente alla scadenza del presente Bando;
- m) di allegare pena esclusione:
- Dichiarazione autocertificata relativa alle finalità sociali (di cui all'art. 1 del Bando Pubblico), con particolare riguardo alla presa in carico di cittadini e nuclei familiari in condizione di disagio economico e sociale, presenti nello Statuto e nell' Atto Costitutivo
  - Autocertificazione avente per oggetto il nominativo del legale rappresentante e l'idoneità dei suoi poteri alla sottoscrizione degli atti;
  - Curriculum dell' Organizzazione/Associazione datato e sottoscritto dal rappresentante legale;
  - Copia di un documento di riconoscimento del rappresentante legale in corso di validità;
  - Copia iscrizione al registro Regionale o Comunale della associazioni di volontariato;
  - Busta B contenente il progetto redatto secondo le modalità indicate nel bando pubblico.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

**La Commissione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità di quanto dichiarato e di richiedere documentazione probatoria di quanto dichiarato nell'istanza di ammissione al presente Bando Pubblico.**

Le istanze dovranno pervenire entro le **ore 11.00 del giorno 18/09/2015**, pena esclusione , in busta chiusa, sigillata e controfirmata sui lembi dal rappresentante legale dell'Organizzazione, riportante la dicitura. "CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER PROGETTI DI ASSISTENZA, A SUPPORTO DEL CONTRASTO ALLA POVERTA' E DELL'INCLUSIONE SOCIALE. ANNO 2015" e indirizzata al:

COMUNE DI ALBANO LAZIALE  
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI  
PIAZZA DELLA COSTITUENTE 1  
ALBANO LAZIALE  
00041 ( RM).

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione contattare il Responsabile del Procedimento Amministrativo l'Assistente Sociale Valentina Alberti ai numeri 06/93019540-541-555.

I dati personali comunicati verranno trattati esclusivamente per l'attività istituzionale di erogazione del contributo a sostegno dell'iniziativa promossa (informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03).

Data \_\_\_\_\_

In fede  
Il Rappresentante Legale