Avviso per Manifestazione di Interesse "Interventi regionali di riconversione delle eccedenze alimentari" destinata ai soggetti che intendano partecipare alle azioni e agli interventi per il recupero e la redistribuzione delle eccedenze alimentari in favore delle persone in stato di indigenza o di grave disagio sociale ai sensi della D.G.R. 206 del 19/04/2023.

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA DIREZIONE POLITICHE SOCIALI E SOCIO SANITARIE

Il sottoscritto					
In qualità di ( <i>leg</i>	ale rappresentante, pro	curatore):			
dell'ente non pro	ofit ( <i>denominazione dell</i>	'ente):			
con sede legale	in:		CAP	Comune d	i
con sede operat	tiva in (se diversa da qu	ella legale): _			
CAP	Comune di				
Codice Fiscale _					
tel		fax			
e-mail indirizzo	pec				
		CHIEDE			
Regionali di Ri	ıll'Avviso di Manifestazi conversione delle Ecc	edenze Alime	entari" destinata	ai soggetti che i	ntendano
partecipare alle	azioni e agli interver	ntı per il reci	ipero e la redist	tribuzione delle e	ccedenze

## **DICHIARA**

alimentari in favore delle persone in stato di indigenza o di grave disagio sociale ai sensi della

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria responsabilità

che le informazioni presenti nella Scheda Informativa allegata alla presente corrispondono al vero.

## **ALLEGA**

- All. B) Scheda Informativa;

D.G.R. 206 del 19/04/2023.

-	All. C) Autodichiarazione del Legale Rappresentante (resa ai sensi e per gli effetti degl
	articoli 46 e 47 del D.P.R. n 445/2000);

- Statuto dell'ente.