

ALLEGATO B

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE Interventi in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 174/2025. Annualità 2025.

AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.. 445/2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ in qualità di (*legale rappresentante* dell'ente (*denominazione dell'ente*): _____

DICHIARA

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:

a) di operare in base al proprio statuto a favore dei cittadini con disabilità;

b) di possedere una esperienza maturata nel quinquennio 2020-2025 di almeno due anni in materia di disabilità:

Anni di esperienza _____

Indicare: tipologia di servizio, date, enti coinvolti, destinatari e loro numero ecc...

Data timbro e firma del legale rappresentante
