

**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. 254 del 28/05/2026.**

**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 l'Ente del Terzo Settore (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:

- di essere un Ente del Terzo Settore (ETS) iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione RUNTS: \_\_\_\_\_

Sezione RUNTS: \_\_\_\_\_

- di possedere un'esperienza triennale documentata nella progettazione di rete con altri Enti del Terzo Settore, sulle materie oggetto della presente Manifestazione d'Interesse e maturata in collaborazione con le Regioni, almeno 15, allo scopo di dare atto della capacità e dell'attitudine ad operare nel settore di riferimento:

Denominazione ente, indirizzo sede, Regione (per ognuno degli enti)	
---	--

- di possedere un'esperienza triennale documentata di collaborazione con i seguenti enti pubblici e Enti del Terzo Settore nello svolgimento di attività sociali volte al recupero ed alla distribuzione delle eccedenze alimentari, a livello diffuso e continuativo nel territorio regionale:

Denominazione ente pubblico e/o Ente del Terzo Settore (indirizzo sede)	
--	--

- di essere accreditato presso AGEA "Agenzia per le Erogazioni in Agricoltura",

con il seguente codice/protocollo:

---

Data timbro e firma del legale rappresentante

---