

AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE AI SENSI
DELL'ARTICOLO 72 DEL DECRETO LEGISLATIVO 3 LUGLIO 2017, N. 117

LINEA A_Modello1
Istanza di rimborso

REGIONE CAMPANIA
Direzione Generale per le Politiche Sociali e socio-sanitarie
UOD 01 "Terzo settore, Ufficio regionale del RUNTS,
Servizio Civile"
Via Nuova Marina, Palazzo Armieri, 19/C – 80133 - Napoli

**Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO LINEA A PER INIZIATIVE E/O PROGETTI DI RILEVANZA
LOCALE AI SENSI DEGLI ARTT. 72 E 73 DEL DECRETO LEGISLATIVO 3 LUGLIO 2017,
N. 117 REALIZZATI NELL'ANNO SOLARE 2020.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____, il ____/____/____,
codice fiscale _____, cell. _____,
e-mail _____
nella sua qualità di legale rappresentante della Associazione/Fondazione
_____, tel. _____, e-mail _____,
pec _____ (da indicare necessariamente per comunicazioni ufficiali da parte della
Regione), sito internet _____ (se presente),
con sede legale in _____, Via _____ n° _____, cap _____,
codice fiscale n. _____,
domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

FORMULA

Richiesta di rimborso di cui all'Avviso pubblicato sul sito internet **www.regione.campania.it** per le spese elencate nel Modello **LINEA A_Modello2_Dichiarazione della spesa** per un totale pari a €..... (in lettere.....)

Dichiara inoltre:

- 1) di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- 2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 3) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

E
DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa):

a) il possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione a partecipare in quanto:

- Organizzazione di volontariato iscritta al registro del volontariato della Regione Campania con provvedimento n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;
- Associazione di promozione sociale iscritta al registro delle associazioni di promozione sociale nazionale con provvedimento n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;
- Associazione di promozione sociale iscritta al registro delle associazioni di promozione sociale della Regione Campania con provvedimento n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;
- Fondazione Onlus iscritta all'anagrafe unica delle Onlus presso la DRE della Campania con provvedimento n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità

b) la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso;

c) l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione (di cui va allegato apposito elenco contenente le loro generalità), delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;

d) l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;

e) che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

f) che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;

g) che gli estremi del conto corrente bancario/postale sul quale chiede l'accreditamento del rimborso eventualmente assentito è il seguente..... e si impegna a comunicare tempestivamente alla UOD 50.05.01 eventuali variazioni.

A tal fine allega la seguente documentazione indicata nell'Avviso Pubblico:

- **LINEA A_Modello2_Dichiarazione della spesa**

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

AVVERTENZE

La presente domanda deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000