

DICHIARAZIONE ALLEGATA ALL'ISTANZA DI CONTRIBUTO ORDINARIO  
A SOSTEGNO DELL'ASSOCIAZIONISMO COMUNALE PER L' ANNO 2018

Protocollo N. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_  
Pec: \_\_\_\_\_

**Alla GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**  
**UFFICIO PER IL FEDERALISMO E DEI SISTEMI TERRITORIALI**  
**E DELLA SICUREZZA INTEGRATA**  
**INVIO MEDIANTE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**  
**Pec: us09@pec.regione.campania.it**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

Io sottoscritto/a \_\_Rappresentante Legale della Comunità Montana/Unione dei Comuni:  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Io sottoscritto/a \_\_Responsabile del procedimento relativo all'istanza di contributo ordinario a sostegno dell'associazionismo comunale per l'anno 2018, della Comunità Montana/Unione di Comuni:  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_Responsabile del Servizio Finanziario della Comunità Montana/Unione dei Comuni:  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Io sottoscritto/a \_\_Segretario Comunale della Comunità Montana/Unione dei Comuni:  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76, D.P.R. n. 445/2000), in relazione all'Istanza di contributo del.....

**DICHIARO**

1. e confermo quanto indicato in premessa;
2. che il Contributo Ordinario per l'anno 2018 che si richiede è destinato a sostenere la Comunità Montana \_\_\_\_\_/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ (*indicare denominazione della forma associativa*) nelle spese correnti necessarie per l'organizzazione e lo svolgimento delle funzioni gestite in forma associata nell'esercizio finanziario di riferimento 2018 e già attive a far data dal 31 dicembre dell'anno 2017;
3. che la Comunità Montana \_\_\_\_\_/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ è effettivamente attiva a far data già dal 31 dicembre dell'anno 2017 ed esercita attualmente già a partire dalla data del 30 giugno 2018, in maniera integrale, almeno tre funzioni fondamentali dei Comuni tra quelle individuate all'art. 14, comma 27, del Decreto Legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 30 luglio 2010, n. 12;
4. (nel caso di Unione di Comuni comprese, in tutto o in parte, in una Comunità Montana) che le suddetta Forma Associativa è stata costituita con il relativo statuto anteriormente alla data di adozione della *Disciplina regionale per l'erogazione dei contributi a favore dell'associazionismo comunale*, vale a dire anteriormente alla data del 18 settembre 2008;
5. che sussiste specifico atto di delega-conferimento alla suddetta Forma Associativa da parte dei Consigli

- dei Comuni partecipanti per le funzioni ed i servizi organizzati e svolti in maniera associata per i quali si richiede il contributo stesso;
6. che sussiste apposito accordo-convenzione preordinato all'esercizio associato da parte della suddetta Forma Associativa di funzioni e servizi di competenza dei Comuni, sottoscritto ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 dai rappresentanti legali dei Comuni deleganti le funzioni ed i servizi stessi e dai rappresentanti legali delle Comunità Montane o Unioni di Comuni per la disciplina dei rapporti, degli obblighi, delle attività derivanti dall'esercizio associato delle funzioni e dei servizi e della loro durata;
  7. che sussiste specifica deliberazione del Consiglio generale delle Comunità Montane o del Consiglio dell'Unione di Comuni di approvazione dell'accordo-convenzione per la disciplina dei rapporti, degli obblighi, delle attività derivanti dall'esercizio associato da parte della Forma Associativa suddetta delle funzioni e dei servizi e della loro durata;
  8. che sussiste specifica deliberazione dei Consigli Comunali interessati di approvazione dell'accordo-convenzione per la disciplina dei rapporti, degli obblighi, delle attività derivanti dall'esercizio associato da parte della Forma Associativa suddetta delle funzioni e dei servizi e della loro durata;
  9. che le funzioni ed i servizi gestiti ed esercitati in forma associata oggetto dell'Istanza di contributo della Comunità Montana \_\_\_\_\_/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ rientrano tra le competenze attribuite dalla legge ai Comuni, e sono rappresentati da attività caratterizzate dalla continuità nel tempo e richiedono l'impiego di risorse organizzative;
  10. che le funzioni ed i servizi gestiti ed esercitati in forma associata oggetto dell'Istanza di contributo della Comunità Montana \_\_\_\_\_/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ non sono svolti singolarmente dai Comuni e le funzioni ed i servizi svolti in forma associata non sono svolti da più di una forma associativa;
  11. di aver ricevuto l'**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, e di aver preso visione della stessa.

-allego, unitamente alla presente dichiarazione, copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscritto dichiarante.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Rappresentante Legale della Forma Associativa

Firma del dichiarante

Responsabile del Procedimento

Firma del dichiarante

Responsabile del Servizio Finanziario

Firma del dichiarante

Segretario Comunale