

A: *Regione Abruzzo*
 Dipartimento Lavoro - Sociale –
 Servizio “Tutela Sociale - Famiglia”–
 Ufficio “Integrazione sociale” –
 Via Conte di Ruvo, 74 - PESCARA
 Pec: dpf013@pec.regione.abruzzo.it

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALIMENTARE DELLE PERSONE IN STATO DI POVERTA' O SENZA FISSA DIMORA – ANNO 2020

Il/la sottoscritto/a, nato/a il.....
 a (Prov. di) residente a
 in Via, n., tel. n.,
 e-mail, legale rappresentate dell'Ente denominato
 avente sede legale in, Via, n.,
 con sede operativa in, Via, n.,

CHIEDE

ai sensi della normativa di riferimento dell'Avviso pubblico “Iniziativa per il sostegno alimentare di persone in stato di povertà o senza fissa dimora” – anno 2020 che l'Ente sopra indicato sia ammesso al contributo per le iniziative finalizzate al sostegno alimentare delle persone in stato di povertà o senza fissa dimora relativamente alla tipologia B.1 e, pertanto,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR stesso che:

1. Il suddetto Ente è iscritto al Registro della Regione Abruzzo dal ... /... /, iscrizione n. e non ha in corso procedure di cancellazione;
2. che lo stesso **gestisce mense per persone in stato di povertà estrema o senza fissa dimora e che ha servito/consegnato non meno di 30 pasti/pasti da asporto al giorno per un periodo di tempo non inferiore a mesi 10 nell'anno 2019 (allegare scheda riepilogativa attività anno 2019 All.B.1.1);**
3. che il contributo richiesto per l'attività progettuale è destinato alle categorie di spesa riportate nell'allegato E che non trovano nessun'altra forma di copertura di qualsiasi derivazione;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche attraverso strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. di assolvere agli adempimenti degli obblighi di trasparenza e di pubblicità, ai sensi della L. 124/2017 e della Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali dell'11.01.2019;
6. che, ai sensi e per gli effetti della L. 13.08.2010 n. 136 e s.m.i.:

 - a) le coordinate del conto corrente dedicato (bancario o postale) sono le seguenti :

 - b) le generalità e il codice fiscale di tutte le persone autorizzate ad operare sul suddetto conto corrente dedicato sono le seguenti:

7. che autorizza incondizionatamente l'Amministrazione all'uso, per tutte le comunicazioni relative al procedimento, delle comunicazioni via posta elettronica, e indica, a tale scopo, il seguente indirizzo di posta elettronica e l'indirizzo pec
8. di assolvere, ai sensi della Legge 4 agosto 2017, n. 124, commi 125-129, agli adempimenti degli obblighi di trasparenza e di pubblicità ed a quelli posti dalle disposizioni nazionali e della Regione Abruzzo per il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da covid-19.

ALLEGA:

- scheda progettuale – allegato E dell’avviso pubblico “Iniziativa per il sostegno alimentare di persone in stato di povertà o senza fissa dimora” – anno 2020;
- copia dello statuto e dell’atto costitutivo, dei quali dichiara, ai sensi dell’art. 19 del DPR 445/2000, la conformità agli originali;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

...../ li

.....
(firma del legale rappresentante)

B.1.1

Pasti distribuiti dalla mensa nell’anno 2019

Mesi	N. pasti
Gennaio	
Febbraio	
Marzo	
Aprile	
Maggio	
Giugno	
Luglio	
Agosto	
Settembre	
Ottobre	
Novembre	
Dicembre	
<i>Totale</i>	