

A: *Regione Abruzzo*  
**Dipartimento Lavoro-Sociale -**  
**Servizio “Tutela Sociale-Famiglia” –**  
**Ufficio “Integrazione Sociale” –**  
**Via Conte di Ruvo, 74 - PESCARA**  
**Pec: [dpg023@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpg023@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 “Iniziative 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.2 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 da almeno 5 (cinque) anni precedenti la data di inoltro dell'istanza ed ha servito/consegnato non meno di 30 (trenta) pasti/ pasti da asporto al giorno per un periodo di tempo non inferiore a mesi 10 (dieci) nell'anno 2019 (allegare scheda riepilogativa attività anno 2019 All.B.2.1)**;
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 “Iniziative 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.2.1

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>	