



All. B

**Alla Regione Abruzzo**  
Dipartimento per la Salute e il Welfare  
Servizio per la Programmazione Sociale e il  
Sistema Integrato socio sanitario  
*Ufficio Sviluppo dell'economia sociale. Servizio  
civile. Governance ASP*  
Via Conte di Ruvo, 74  
65127 Pescara  
PEC: [DPF014@pec.regione.abruzzo.it](mailto:DPF014@pec.regione.abruzzo.it)

Oggetto: **Istanza di iscrizione al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale ai sensi della Legge Regionale 1 marzo 2012, n. 11 e della Legge 7 dicembre 2000, n. 383.**

**Autodichiarazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, del legale rappresentante dell'Associazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_ e in riferimento alla istanza di  
iscrizione della medesima al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale

**DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ivi richiamate all'art. 76)

- 1) che l'Associazione si avvale, per il perseguimento dei propri fini istituzionali, prevalentemente delle attività prestate in forma volontaria, libera e gratuita dei propri associati, secondo il disposto e con le specificazioni di cui all'art. 4, comma 1 della L.R. 11/2012;
- 2) che l'Associazione non dispone, per il proprio funzionamento, di risorse economiche e finanziarie diverse da quelle indicate nell'art. 5, comma 1, della L.R. 11/2012;
- 3) che l'Associazione, nei limiti previsti dall'art. 4, comma 1 della L.R. 11/2012 (barrare le caselle di interesse e fornire le informazioni richieste):

- a) non si avvale di personale dipendente o di prestazioni di lavoro autonomo e occasionale;
- b) si avvale di personale dipendente o di prestazioni di lavoro autonomo e occasionale;
- c) intende avvalersi di personale dipendente o di prestazioni di lavoro autonomo e occasionale;

per le seguenti particolari esigenze operative: \_\_\_\_\_

Nei casi previsti ai punti b) e c), specificare le tipologie contrattuali: \_\_\_\_\_

Allega: fotocopia di documento di identità in corso di validità

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)