

AI COMUNE DI GRAVELLONA LOMELLINA
Piazza Delucca, 49
27020 – Gravellona Lomellina – (PV)

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____ e
residente a _____ (provincia _____)
- CAP _____ in Via _____ telefono o
cellulare _____ e-mail/pec _____@_____
Codice Fiscale _____, in qualità di Presidente/Rappresentante Legale
dell'Ente /Associazione denominata _____ con sede in
Gravellona Lomellina, Via _____, codice fiscale _____

**fa domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la ricerca di operatori per la
distribuzione di pacchi alimentari**

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. Di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso.
2. Che l'Ente /Associazione ha come elemento statutario fondante le attività di assistenza sociale;
3. Che l'attività di distribuzione dei pacchi sarà svolta gratuitamente;
4. Che l'Ente /Associazione si impegnerà a produrre al termine della distribuzione adeguata rendicontazione
5. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci;
6. Di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, l'utilizzo dei propri dati personali.

Si allega:

- 1) Copia dello Statuto dell'Ente /Associazione
- 2) Copia fotostatica della Carta d'Identità del Presidente/Rappresentante Legale sottoscrittore della presente domanda di partecipazione.

Data, _____

Il Presidente/Rappresentante Legale

firma per esteso