

**ALLEGATO A/2**

**DICHIARAZIONE CHE DEVE ESSERE RESA DA TUTTI I SOGGETTI PROPONENTI**

**OGGETTO:** Avviso rivolto ai soggetti del Terzo settore, di cui all'articolo 14, comma 2 della L.R. n. 6/2006 e alle Agenzie di spettacolo e culturali operanti sul territorio del Friuli Venezia Giulia interessati alla co - progettazione di interventi e azioni finalizzate in favore di persone a rischio di esclusione sociale, anche di età minore ai 25 anni, nonché di persone detenute, ex detenute ed in esecuzione penale esterna al carcere.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

in qualità di \_\_\_\_\_, in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti del presente Avviso, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

**DICHIARA**

- che l'iniziativa non è stata, né sarà, finanziata con il ricorso ad altri contributi pubblici, a livello locale, regionale, nazionale o comunitario;
- che il soggetto proponente non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 16 aprile 2016, n.50;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette e delle tasse.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto legislativo n. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

- Si allega fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DE CANDIDO AMBRA

CODICE FISCALE: DCNMBR60M67L424P

DATA FIRMA: 16/05/2018 11:02:19

IMPRONTA: 35BDC77442EA103628A877901937FED9531E02CF6CAF9060430B77A53CADEF06  
531E02CF6CAF9060430B77A53CADEF066CF161FC931537806A6D697F159D7CE8  
6CF161FC931537806A6D697F159D7CE8021A0FD6BFF32DD863676E3CCBAEA7C8  
021A0FD6BFF32DD863676E3CCBAEA7C8F971E7B279BEECB5C24F632ABE586750