

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della Associazione/Fondazione/Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ istituita con atto notarile  
numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che l' Associazione/ Fondazione/ Ente denominato \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ è regolarmente iscritt\_ nel  
Registro Regionale delle Persone Giuridiche al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e  
di esserne il legale rappresentante.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

Per eventuali contatti: Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.**

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria**