

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 DPR 28/12/200 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Legale Rappresentante *pro tempore*  
dell'Associazione di Volontariato \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguiti nel caso in cui emerga la non veridicità delle dichiarazioni, così come espressamente stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000,**

*dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000*

di partecipare alla selezione riservata ad associazioni iscritte nel relativo Registro ai sensi della Legge 11 agosto 1991, n. 266 "*Legge-quadro sul volontariato*" e della Legge Regionale 26 aprile 1993 n. 28 e successive modificazioni "*Norme relative ai rapporti delle organizzazioni di volontariato con la Regione, gli Enti locali e gli altri Enti pubblici. Istituzione del registro regionale delle organizzazioni di volontariato*" per la proposta di progetto, e conseguente gestione, relativa ad interventi di assistenza domiciliare leggera rivolta ad anziani, disabili e adulti residenti nei Comuni costituenti il Livello Ottimale Valdarno Inferiore per il periodo 01.03.2010-31.12.2010 in qualità di componente del Raggruppamento Temporaneo di Associazioni e di aver conferito delega nei confronti dell'Associazione Capofila \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ – C.F. \_\_\_\_\_ rappresentata dalla persona legalmente autorizzata a rappresentare l'Associazione, Sig. \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Allega a tal fine, copia della delega conferita e del proprio documento di identità.

San Miniato, lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Da redigere su carta intestata dell'Associazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Legale Rappresentante *pro tempore*  
dell'Associazione di Volontariato \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

CONFERISCE

Delega di rappresentanza nei confronti dell'Associazione Capofila  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ –

C.F. \_\_\_\_\_ rappresentata dalla persona legalmente autorizzata a rappresentare  
l'Associazione, Sig. \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

per la proposta di progetto e conseguente gestione relativa ad interventi di assistenza  
domiciliare leggera rivolta ad anziani, disabili e adulti residenti nei Comuni costituenti il Livello  
Ottimale Valdarno Inferiore per il periodo 01.03.2010-31.12.2010.

A tal fine dichiara di essere consapevole che la presentazione dell'offerta dei concorrenti  
raggruppati determina la loro responsabilità solidale nei confronti dell'Amministrazione  
aggiudicatrice e del divieto di partecipare alla selezione in forma individuale.

Allega copia non autenticata del documento di identità.

In fede

\_\_\_\_\_