



COMUNE DI COMACCHIO

Provincia di Ferrara

Al Comune di Comacchio

Dirigente Settore I

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A SOSTEGNO DI ASSOCIAZIONI DEL TERZO SETTORE PER PROGETTI DI PROMOZIONE E SVILUPPO DI COMUNITÀ, SOLIDARIETÀ ED INCLUSIONE SOCIALE – ANNO 2026

I/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____, il ____/____/_____,
codice fiscale _____
nella sua qualità di legale rappresentante _____,
con sede legale in _____, Prov _____ Via _____
n° _____, CAP _____ codice fiscale n. _____ Partita IVA _____
tel. _____, e-mail _____
IBAN _____
Data di costituzione: _____
domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata.

CHIEDE

di poter accedere all'assegnazione dei contributi economici a sostegno di progetti di promozione e sviluppo di comunità, solidarietà ed inclusione sociale rivolti a cittadini/nuclei familiari in situazioni di fragilità.

A tal fine dichiara:

1. di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
2. che la sopraindicata associazione è iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Decreto Legislativo n. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni;
3. di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del contributo, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stesso;
4. di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 s.m.i., che i dati personali acquisiti saranno trattati con modalità cartacee ed informatiche, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. di fornire le seguenti informazioni nel rispetto dei criteri di valutazione delle proposte progettuali di cui all'avviso pubblico:

1	Quantità e qualità dei progetti realizzati con particolare riguardo alle iniziative a favore di categorie fragili e in situazione di temporaneo disagio	(Breve descrizione)
2	Numero di nuclei familiari assistiti mediante attività di centri di ascolto o distribuzione di generi di prima necessità	n. _____
3	Anni di attività e servizio prestato sul territorio	n. _____
4	Spesa complessiva sostenuta nell'anno per le attività descritte nel progetto	€ _____

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante
(Timbro e firma)
