AL COMUNE DI ORTONA

Ente Capofila dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese”

C.so Garibaldi s.n.c.

ORTONA

Da trasmettere UNICAMENTE a mezzo p.e.c.: [protocollo@pec.comuneortona.ch.it](mailto:protocollo@pec.comuneortona.ch.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f./p.i.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo p.e.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA

Il proprio interesse a far parte del Gruppo di Piano dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese” in qualità di:

**O Organismi non lucrativi di utilità sociale (Onlus)**

**O Organismi della cooperazione sociale**

**O Organizzazioni di volontariato**

**O Associazioni di promozione sociale**

**O Fondazioni**

**O Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona**

**O**  **Associazioni a tutela dei consumatori ed utenti**

(barrare la voce interessata)

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R.  
n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Se **Organismo non lucrativo di utilità sociale (Onlus)**

1)- Di essere regolarmente costituito alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2)- che nel proprio statuto è espressamente previsto lo svolgimento di attività nel settore dell’assistenza sociale o sociosanitaria;

3)- di avere sede legale ovvero sede operativa o sede secondaria nel territorio dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese” in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se **Organismo della cooperazione sociale**

1)- Di essere iscritto all’Albo della Regione Abruzzo di cui all’art.2 L.R. n.38/2004 al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)- di avere sede legale ovvero sede operativa o sede secondaria nel territorio dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese” in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se **Organizzazioni di volontariato**

1)- Di essere iscritto nel Registro Regionale di cui all’art.4 della L.R. n.37/1993 con finalità di carattere sociale rientranti nel campo degli interventi socio - assistenziali, socio - sanitari e socio educativi di cui all’art.3 della medesima normativa al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)-di avere sede legale ovvero sede operativa o sede secondaria nel territorio dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese” in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se **Associazioni di promozione sociale**,

1)- Di essere iscritto al Registro Regionale istituito dall’art.6 della di cui alla L.R. n.11/2012 al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)- di avere sede legale ovvero sede operativa o sede secondaria nel territorio dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese” in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se **Fondazioni**

1)- Di essere iscritto nello speciale registro regionale delle persone giuridiche di cui all'art. 7, comma 1, del D.P.R. n. 361/2000, istituito con Delibera di Giunta Regionale n. 409 del 23/5/2001 al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se **Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona** di cui alla L.R. n.17/2011

1)- Di avere sede legale ovvero beni patrimoniali o di operare con servizi attivi nel territorio dell’Ambito Distrettuale n.10 “Ortonese” in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se **Associazioni a tutela dei consumatori ed utenti**

1)- Di essere riconosciuta ai sensi all’art.137 del D.Lgs. n.206/2005 (inserire estremi provvedimento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)- Di essere presente sul territorio della Regione Abruzzo.

(barrare la voce interessata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.