MODELLO INDIVIDUAZIONE SOGGETTO PARTECIPANTE ALL'AVVISO PUBBLICO

AL COMUNE DI MONTECATINI TERME
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Viale Verdi 46
51016 Montecatini Terme

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail: _____

C.F. _____

nella Sua qualità di Legale Rappresentante dal giorno _____ / _____ / _____

dell'Associazione/Ente/Fondazione denominata: _____
_____

DATI ASSOCIAZIONE/ENTE/FONDAZIONE

Data costituzione _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

Se del caso:
PARTITA I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |

N. Soci iscritti _____ N. Dipendenti _____ N. Lavoratori autonomi _____

SEDE LEGALE via _____n. ____ Comune _____

C.A.P. _____ tel._____ fax _____

E-mail _____

SEDE OPERATIVA _____ via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel._____ fax _____

E-mail _____

sito Internet _____

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO/ORGANO DIRETTIVO:

PRESIDENTE (se diverso dal legale rappresentante) _____

VICE PRESIDENTE _____

SEGRETARIO (se previsto) _____

TESORIERE (se previsto)_____

CONSIGLIERI/COMPONENTI_____
_____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che l'attività è regolamentata da:

☐ Atto costitutivo e Statuto legalmente registrati;

☐ Altro documento comprovante l'esistenza dell'Associazione/Ente/Fondazione _____ *(indicare quale e allegare fotocopia)*

2. Che l'Associazione/Ente/Fondazione ha la seguente natura giuridica (*Barrare l'opzione*):

☐ Soggetto del terzo settore individuato dall'art. 17 L.R. Toscana 41/2005 (Organizzazioni di volontariato, Enti di promozione sociale, Cooperative sociali, Enti riconosciuti di confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese, Enti ausiliari che gestiscono sedi operative per la riabilitazione e il reinserimento dei soggetti tossicodipendenti, Fondazioni ecc…) che ha la propria sede o svolge la propria attività sul territorio comunale e/o per i cittadini del Comune di Montecatini Terme ed opera nel settore di intervento sociale e socio assistenziale;

☐ Ente Ecclesiastico;

☐ Associazione non riconosciuta/Comitato che ha la propria sede o svolge la propria attività sul territorio comunale e/o per i cittadini del Comune di Montecatini Terme ed opera nel settore di intervento sociale e socio assistenziale;

☐ Altro organismo non avente scopo di lucro che ha la propria sede o svolge la propria attività sul territorio comunale e/o per i cittadini del Comune di Montecatini Terme ed opera nel settore di intervento sociale e socio assistenziale.

Data

_____

Firma del Legale Rappresentante

_____