

Allegato 2)

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Alla Regione Emilia-Romagna
Servizio Politiche per l'integrazione
sociale, il contrasto alla povertà e Terzo
settore

Via Aldo Moro, 21

40127 Bologna

PEC: segrspa@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: Domanda di finanziamento - Contributi regionali finalizzati al sostegno delle attività di recupero, stoccaggio e distribuzione diretta e indiretta di beni alimentari e non a fini di solidarietà sociale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, in qualità di:

1) rappresentante legale dell'organizzazione _____

con sede legale nel Comune di _____

cap _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale / Partita Iva _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del finanziamento di € _____ per il
sostegno del progetto dal titolo _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, quindi sotto la propria responsabilità personale il sottoscritto rappresentante legale dell'Ente richiedente il finanziamento:

DICHIARA

• che le informazioni contenute nella presente "**Domanda di finanziamento**" e nell'allegato "**Formulario di presentazione del progetto**" sono autentiche e veritiere e di accettare integralmente, con la presente sottoscrizione, le dichiarazioni e i requisiti in essi attestati, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

- che il progetto presentato non è oggetto di finanziamenti pubblici;
- che il progetto è attuato in partenariato con le organizzazioni elencate nell'allegato 4) "Formulario di presentazione del progetto", di cui si allegano le dichiarazioni di adesione, redatte secondo il modello di cui all'allegato 3), con cui attestano:
 - il riconoscimento dell'Ente richiedente il finanziamento come soggetto capofila della partnership interassociativa;
 - la volontà di realizzare le attività in partenariato;

Data _____

Firma del legale rappresentante
del soggetto richiedente/capofila

(Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000)