**Allegato 1**

*(Intestazione ).*

**Alimenta la solidarietà. Interventi di contrasto allo spreco alimentare**

**G05652 del 14/05/2024**

Regione Lazio

Direzione regionale “Inclusione Sociale”

pec: [*welfaredicomunitaeinnovazionesociale@pec.regione.lazio.it*](mailto:welfaredicomunitaeinnovazionesociale@pec.regione.lazio.it)

**Oggetto: Comunicazione di avvio attività progettuali.** Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ex art. 47 del d.p.r. n. 445/2000

Progetto\_\_*(inserire titolo del progetto)*

CUP n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ammissione al finanziamento: determinazione del / / : Ambito territoriale ASL

Io sottoscritto/a .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV \_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio (se diverso da residenza) in PROV\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto attuatore

*(APS/ODV/FONDAZIONE/ )* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al

RUNTS

con atto n.

del

/ / , avente sede nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via

..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-

mail.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunico che il

giorno / / saranno avviate le attività previste nell’ambito del progetto sopra richiamato.

Con l’occasione:

1. richiedo l’anticipazione pari a € corrispondente al \_\_% dell’importo ammesso a finanziamento a valere sul contributo regionale come individuato nella scheda finanziaria approvata. A tal fine, allego alla presente contratto di polizza fideiussoria editato secondo lo schema adottato da Regione Lazio e sottoscritto digitalmente dalle parti.
2. in relazione ai volontari che prenderanno parte integrante alle attività di progetto comunico:
   * i riferimenti della polizza assicurativa (o delle polizze assicurative) contro gli infortuni, le malattie correlate allo svolgimento delle attività dei volontari:

;

* + i riferimenti della polizza assicurativa (o delle polizze assicurative) responsabilità civile verso terzi:

-

1. comunico i riferimenti del conto corrente che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti al progetto è indicato all’interno dell’Allegato 2 “Modello tracciabilità dei flussi finanziari”. Ogni eventuale variazione rispetto all’Allegato 2 “Modello tracciabilità dei flussi finanziari! sarà tempestivamente comunicata all’Amministrazione.

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,**

**DICHIARO CHE:**

* le eventuali altre copie documentali allegate corrispondono agli originali, conservati presso la sede del soggetto attuatore che rappresento;
* gli originali dei documenti di progetto sono a disposizione della Regione Lazio in caso di controlli amministrativi, anche in loco, e delle autorità preposte.

Luogo e data,

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

Firma digitale

Legale Rappresentante o altro soggetto con poteri di firma

# 2