

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DA PARTE DEGLI AMBITI TERRITORIALI DI  
ATS BRIANZA PER LA SPERIMENTAZIONE DI AZIONI LOCALI DI SISTEMA PER  
LA PREVENZIONE ED IL CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (ex  
DGR n. XI/1114 del 19/12/2018 - Allegato A)**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a .....il.....

residente a .....

Via .....N° .....

in qualità di legale rappresentante dell'Ente .....

Codice fiscale .....

Partita IVA .....

Sede legale .....

Telefono ..... Fax ..... Cellulare.....

E-mail .....

Ai sensi degli artt. 38 comma 3°, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1. Di aver letto, compreso e di accettare integralmente quanto stabilito nell'avviso di Manifestazione di Interesse;
2. Di osservare le norme comunitarie, nazionali e regionali in materia di lavoro, tutela della privacy e sicurezza del lavoro;

3. Di essere Legale Rappresentante dell' Ente

.....

4. Di presentare la candidatura dell'Ente rappresentato alla Manifestazione di Interesse in  
oggetto con il Progetto dal  
titolo.....

.....

**Luogo e data**

**Firma del dichiarante**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

Progetto

.....  
.....

Fotocopia carta d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante