

(su carta intestata dell'ente)

ALLEGATO B

ATS della Brianza

protocollo@pec.ats-brianza.it

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RIVOLTO AGLI AMBITI  
TERRITORIALI ATS BRIANZA PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI INNOVATIVI INERENTI  
LA GESTIONE DI INTERVENTI RELATIVI AL CONTRASTO ALL'ABUSO E MALTRATTAMENTO  
AI MINORI**

**DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a .....il.....

C.F.....e residente in .....

Via .....n.....CAP.....

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

Indirizzo Pec.....

In qualità di legale rappresentante del comune capofila dell'ambito  
.....

con sede legale in..... via..... n... CF.....  
P.IVA.....

Preso visione dell'"Avviso pubblico per manifestazione d'interesse rivolto agli ambiti territoriali ATS Brianza per la realizzazione di progetti innovativi inerenti la gestione di interventi relativi al contrasto all'abuso e maltrattamento ai minori", consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28

(su carta intestata dell'ente)

dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00,

## DICHIARA

- di voler partecipare all'avviso su indicato in qualità di capofila degli ambiti del distretto territoriale di .....
- che il valore economico complessivo del progetto è pari a €.....;
- che l'importo monetario complessivo richiesto dall'Ente ad ATS della Brianza a titolo di finanziamento, per un valore complessivo non superiore ad € 40.000,00, è pari a €.....

di impegnarsi a:

- rispettare le indicazioni contenute nell'Avviso oggetto della Manifestazione di interesse;
- nominare il referente del progetto;
- permettere il più ampio accesso alle informazioni da parte di ATS della Brianza;
- comunicare l'eventuale rinuncia alla realizzazione del progetto;
- comunicare ogni variazione riguardante la realizzazione del progetto;
- conservare la documentazione giustificativa contabile del progetto attivato.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo ....., data .....

Firma de legale rappresentante

.....

(su carta intestata dell'ente)

Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.