

Spett.le Ufficio di Piano Ambito S6 "Calore salernitano – Alburni"
Comune capofila Capaccio
Via V. Emanuele, 1 – 84047 CAPACCIO (SA)

Spett.le Ufficio del Piano Sociale di Zona – Distretto sociale S10
Comune capofila Palomonte
Via A. Massa, 1 – 84020 PALOMONTE (SA)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGRAMMI DI ATTIVITÀ DA PARTE DEGLI AMBITI SOCIALI S6 e S10 VOLTI ALLA FRUIZIONE DEL MARE E DELLA MONTAGNA DA PARTE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. PROGRAMMA "AZZURRO – IL COLORE DELLE DIVERSITÀ" ANNO 2010.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art. 47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e
residente in alla via
C.F. in qualità di legale rappresentante dell'organismo
denominato....., con sede in, prov. alla via
....., n., c.a.p., C.F.,
tel..... fax e-mail

DICHIARA

di voler partecipare, in qualità di partner, alla realizzazione del progetto volto alla fruizione del mare e della montagna da parte delle persone con disabilità, come da avviso pubblicato in data 24.08.2010;

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti dell'avviso pubblico specificando:

- di avere esperienza da almeno tre anni sul territorio campano con documentabili attività relative alla fruizione del mare o della montagna da parte delle persone con disabilità;
- di avere esperienza da almeno tre anni sul territorio degli Ambiti S6 e/o S10 con documentabili attività relative alla fruizione del mare o della montagna da parte delle persone con disabilità;
- di voler partecipare con un co-finanziamento del% del costo totale del programma pari ad € 24.224,17.

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere idoneo/a a sottoscrivere la presente richiesta di partenariato;
- di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni previste dal succitato Avviso pubblico.

Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni.

Si allega copia del documento di riconoscimento del firmatario e curriculum dell'ente

Località, data

Firma