

ALLEGATO B) alla DD90/2021

**CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19
PER ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE -
DOMANDA DI CONTRIBUTO.**

AL COMUNE DI PASTURANA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____ C.F. _____
_____ in qualità di Legale Rappresentante della Organizzazione di
Volontariato / Associazione di Promozione Sociale/ _____
con sede legale in _____ Via _____ n _____
con sede operativa a _____ Via _____ n _____
Codice Fiscale/P.Iva _____ Telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____

con la presente inoltra formale richiesta di contributo STRAORDINARIO per EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19.

A tal fine dichiara:

- ▶ Numero di Associati (se soggetto su base associativa) _____;
- ▶ Che il soggetto rappresentato si trova in condizione di necessità indotta dall'emergenza sanitaria Covid 19.

A TAL FINE DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000:

- che la sede legale e operativa dell'OdV//APS è nel Comune di Pasturana;
- che il Presidente non ha procedimenti penali pendenti;
- che l'OdV//APS (salvo organizzazioni individuate in deroga) è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi secondo la legislazione vigente;

SI ALLEGA fotocopia di un documento di identità, valido, del dichiarante.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante