

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

a cura di ogni partner della rete

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____, legale
rappresentante dell'Ente _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.
445/2000 e ss.mm.ii

Dichiara

1. l'idoneità dei suoi poteri alla sottoscrizione degli impegni connessi con la proposta progettuale;
2. la disponibilità di firma digitale e di casella postale elettronica certificata:
_____;
3. di obbligarsi ad adottare un sistema di contabilità separata ed informatizzata per la presente proposta progettuale;
4. di obbligarsi a rispettare la tracciabilità dei flussi finanziari;
5. che le somme assegnate siano sufficienti allo svolgimento delle attività del progetto;
6. l'accreditamento previsto dalla normativa vigente;
7. il nominativo del referente del progetto _____,
l'indirizzo di posta elettronica certificata utilizzato per la trasmissione dell'istanza e
per ricevere comunicazioni _____,
il numero di telefono _____, indirizzo di posta
elettronica _____;
8. la propria esperienza nell'ambito degli interventi di osservazione e trattamento di
detenuti, elencando i servizi prestati e specificando per ciascuno di essi: l'oggetto e
la natura del progetto o dell'intervento, il committente, la durata, il ruolo svolto, i
partner, le fonti finanziarie, il costo totale, il costo delle attività direttamente gestite,
il territorio di riferimento:

_____.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Penitenziaria al trattamento dei propri
dati personali, anche sensibili, nei limiti e con le modalità stabilite dal Regolamento
Europeo 679/2016 e normativa italiana di attuazione.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia fronte/retro di valido documento d'identità del dichiarante.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)
a cura di ogni partner della rete

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ Il
_____ C.F. _____, legale
rappresentante dell'Ente _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.
445/2000 e ss.mm.ii.

Dichiara

1. Di rappresentare l'Ente (completa denominazione)
_____, natura / forma giuridica
_____, sede legale
_____ e sede
operativa _____, CF
_____ e P.IVA _____, posizione
INPS _____, INAIL _____
2. Di possedere statuto e atto costitutivo dell'Ente costituito in data _____
3. Di applicare il CCNL
_____.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Penitenziaria al trattamento dei propri
dati personali, anche sensibili, nei limiti e con le modalità stabilite dal Regolamento
Europeo 679/2016 e normativa italiana di attuazione.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia fronte/retro di valido documento d'identità del dichiarante.