

Domanda di partecipazione al bando per la promozione di attività artistico-teatrali rivolte a persone con disabilità e/o in condizioni di grave svantaggio sociale, da realizzarsi nel territorio della provincia di Bologna da associazioni di promozione sociale ed organizzazioni di volontariato.

Alla Città Metropolitana di Bologna
Archivio e Protocollo Generale
Via Zamboni n. 13
40126 BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di Presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione/Organizzazione (Ragione sociale) _____

_____ con sede

legale nel comune di _____ Prov. (_____) Indirizzo

_____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

iscritta nel Registro provinciale o regionale delle Associazioni di promozione sociale/Organizzazioni di volontariato in
data _____

chiede

che detta Associazione venga ammessa ai contributi di cui al "**Bando per la promozione di attività artistico-teatrali rivolte a persone con disabilità e/o in condizioni di grave svantaggio sociale, da realizzarsi nel territorio della provincia di Bologna**".

Al fine di poter accedere ai contributi, dichiara:

- l'assenza di condanne e procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata ovvero al rappresentante legale;
- che l'Associazione non si trova in stato di liquidazione, fallimento o scioglimento;
- (SI / NO, barrare) che la presente domanda è esente da imposta di bollo poiché l'associazione è iscritta all'anagrafe ONLUS ai sensi del D.lgs. 460/97.

A tale proposito allega:

- Fotocopia di documento di identità in corso di validità del legale rappresentante¹;**
- Progetto** per cui si richiede il finanziamento dal titolo:

_____ redatto sull'apposito **formulario** corredato di foglio di budget firmato dal legale rappresentante e delle eventuali lettere di partnership;

Il dichiarante prende atto che, qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione Provinciale disporrà la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.

Per ogni comunicazione in merito alla presente richiesta, si prega di contattare il/la Sig./ra _____

_____ tel. _____ email _____

In fede, luogo e data _____

Firma del Presidente o legale rappresentante
(per esteso e leggibile)

INFORMATIVA: Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso, come da informativa riportata nel bando.

¹ In caso di presentazione direttamente all'Archivio e Protocollo Generale della Città Metropolitana di Bologna la sottoscrizione della domanda deve essere resa alla presenza del dipendente incaricato a riceverla con esibizione di un documento d'identità in corso di validità, pertanto la fotocopia di tale documento non è necessaria.