**Autodichiarazione iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_,

via/ p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

[ ]  legale rappresentante

[ ]  procuratore[[1]](#footnote-1)

dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale/P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*11 cifre*)

Soggetto Responsabile del progetto con codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

il possesso dei requisiti necessari ai fini della partecipazione in qualità di soggetto responsabile (ETS) di progetto in quanto:

1. [ ]  è un ente iscritto al RUNTS con nr repertorio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sezione:

[ ]  organizzazioni di volontariato (ODV);

[ ]  associazioni di promozione sociale (APS);

1. [ ]  è un ODV/APS con richiesta pendente di integrazione/rettifica ricevuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. [ ]  è un ODV/APS iscritto alla previgente anagrafe delle ONLUS (nelle more della piena applicabilità del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore): nr iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di un documento di identità personale valido.

1. Allegare copia atto notarile di delega. [↑](#footnote-ref-1)