

Allegato 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____,
residente a _____ prov. (_____)
in via/piazza _____ n. _____ in
qualità di _____ della associazione/società
sportiva dilettantistica _____ valendomi delle disposizioni
di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

DICHIARA

sotto la mia personale responsabilità:

1. che non esistono collegamenti con altre associazioni sportive partecipanti al bando;
2. che non sussistono situazioni debitorie nei confronti del Comune di Ladispoli;
3. di essere in regola con la normativa fiscale in tema di rapporti di collaborazione con le figure professionali impiegate nello svolgimento delle attività di utilizzo del bene;
4. che si impegna a garantire annualmente gratuitamente dei corsi per utenti con condizioni di disagio socio-economico segnalati dai Servizi Sociali;
5. di aver preso visione del Regolamento comunale e di accettarlo in ogni sua parte;
6. di aver dotato la propria associazione/società sportiva dilettantistica di un DAE (defibrillatore semiautomatico esterno) accessibile e perfettamente funzionante e di aver formato personale specifico al suo utilizzo presso centri di formazione accreditati dalla Regione (ex decreto legge n. 158 del 13 settembre 2012 (c.d. "decreto omnibus" per la sanità – Balduzzi).

Ladispoli, _____

(firma)