



**REGIONE
PUGLIA**
ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SF



Allegato 1.1_Enti Locali

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ provincia _____ il _____,
in qualità di legale rappresentante di _____, con
sede in _____ Prov _____ CAP _____ all'indirizzo _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del
D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- ☐ che sono stati espletati tutti i controlli relativi alle Associazioni a cui sono rivolte le attrezzature finanziate dal presente bando e che non risultano ad oggi procedure di controllo in atto, relative ad atleti tesserati per l'assunzione di sostanze di cui al comma 1 dell'art. 12 della legge regionale n. 33/2006 e che non ne sia stata riscontrata la responsabilità a qualsiasi titolo dalle autorità competenti
- ☐ che le attrezzature finanziate dal presente bando saranno ubicate in spazi verdi accessibili a tutta la cittadinanza

Luogo e data

_____, _____

Timbro e firma del legale rappresentante¹

¹ L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

² La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44