

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
UMSE sviluppo e supporto alle politiche di
coesione sociale
via don Giuseppe Grazioli, 1
Palazzo Verdi
38122 Trento (TN)
umse.coesionesociale@pec.provincia.tn.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER MANTENIMENTO
CERTIFICAZIONE FAMILY IN TRENTINO**

(articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

Ai fini del mantenimento della certificazione Family in Trentino per le attività realizzate
nell'anno_____ presso le seguenti strutture

(specificare le singole sedi, se l'Organizzazione ha acquisito la certificazione Family in Trentino su più sedi)

Ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)".

DICHIARA

di essere il/la legale rappresentante dell'Organizzazione _____

di essere in possesso dei requisiti previsti nella deliberazione della Giunta provinciale n. 855 di data 30 maggio 2014 per il mantenimento del marchio "Family in Tentino"- categoria "Servizi



per crescere assieme a supporto della vita familiare. Attività educative-ricreative” e indicati nel documento allegato alla presente dichiarazione.

Si allega la seguente documentazione:

- Informativa ex art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016;
- Fotocopia di un documento d'identità del firmatario (se la dichiarazione è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto)

Luogo e data

Firma dell'interessato

.....

.....

