



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazioni relative alla richiesta di contributo per la realizzazione di progetti relativi a Spazi Gioco/Spazi Autonomia

<b>Il/La sottoscritto/a</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		
<b>in qualità di</b>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				
<b>Sede legale</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico	Posta elettronica ordinaria	

**in relazione alla domanda di ammissione al bando di assegnazione di contributi economici la concessione di un contributo a sostegno delle attività a carattere educativo a favore dell'infanzia e della genitorialità svolte nell'anno 2023 – Spazio Gioco/Spazio Autonomia**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

### Natura ente

che l'Ente rappresentato ha la natura di Ente del Terzo Settore  
specificare

Bergamo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il/La dichiarante</b>

	previste nel presente Avviso
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'Ente rappresentato non è in situazione di morosità nei confronti del Comune di Bergamo
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'Ente rappresentato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di lavoro e della prevenzione degli infortuni
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver attivato adeguata copertura assicurativa per i minori e per il personale
<input checked="" type="checkbox"/>	di impiegare operatori in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza
<input checked="" type="checkbox"/>	di garantire il rispetto delle normative vigenti in materia di attività rivolte ai minori, in particolare quelle relative alla riservatezza e alla gestione della privacy
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni, le clausole e gli impegni in esso previste

#### Indica quale referente per la presente istanza

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.