

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)**

Il sottoscritto Lisa Luppi, nata a.....il....., in qualità di legale rappresentante dell'Ente comune di Cavezzo codice fiscale 82000510360 con sede legale in Cavezzo , Via Cavour, n. 36, codice identificativo SU (2)....., ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

di avere nella propria disponibilità in virtù del titolo a fianco di ciascuna indicato le sedi di attuazione progetto di cui all'allegato elenco, che costituisce parte integrante della presente dichiarazione, e che le stesse sono conformi alle disposizioni dettate in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro dal decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni.

Il sottoscritto CHIEDE, inoltre, che l'ente del quale è legale rappresentante sia accreditato per la presentazione dei programmi di servizio civile universale nei seguenti settori:

- ✓ Assistenza;
- ✓ Protezione civile
- ✓ Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana;
- ✓ Patrimonio storico, artistico e culturale;
- ✓ Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale, e dello sport;
- ✓ Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità;
- ✓ Estero: promozione della pace tra i popoli, della nonviolenza e della difesa non armata; promozione e tutela dei diritti umani; cooperazione allo sviluppo; promozione della cultura italiana all'estero e sostegno alle comunità italiane all'estero.

Luogo e data,

In fede

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE

Si allega:

- copia di un documento d'identità, in corso di validità;

- 
1. In caso di sede/i di attuazione progetto facente/i capo ad Ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, la dichiarazione va rilasciata dal legale rappresentate del predetto Ente.
  2. In fase di richiesta di iscrizione da parte dell'ente di servizio civile universale il predetto codice non va inserito considerato che il Sistema Unico lo rilascerà successivamente alla presentazione della domanda. Qualora la dichiarazione sia resa dal rappresentante di ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, canonico-pastorali, all'ente principale, indicare ugualmente il codice SU attribuito a quest'ultimo.

Elenco sedi di attuazione progetto dell'Ente Comune Cavezzo  
(C.F. 82000510360 )

del ...../...../..... SU (1).....

Codice sede Sistema Unico	Titolo di disponibilità (1)	Denominazione sede	Via / Piazza	N. civico	Palazzina	Scala	Piano	Int.	C.A.P	Comune
	P	BIBLIOTECA COMUNALE	VIA ROSATI	46					41032	Cavezzo
	P	SEDE MUNICIPALE AMBIENTE	VIA DANTE	50					41032	Cavezzo
	P	SEDE MUNICIPALE ASSISTENZA	VIA DANTE	50					41032	Cavezzo

1)Qualora la dichiarazione sia resa dal rappresentante di ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, all'ente principale, indicare ugualmente il codice SU attribuito a quest'ultimo.

2) Inserire il codice P = Proprietà; L = Locazione; C = Comodato d'uso gratuito; A = Atto di affido; S = Contratto di servizio comprensivo dell'uso dell'immobile.