

ALLEGATO ALLA D.D. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

ALLEGATO ALLA L.T. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Modulo per EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ad ASSOCIAZIONI)  
(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46)**

DENOMINAZIONE DEL DESTINATARIO DEL CONTRIBUTO:

ASSOCIAZIONE PRONTO DONNA ODV, Codice Fiscale 92006000514 Domicilio fiscale VIALE MICHELANGELO, 852100 AREZZO. La sottoscritta URSULA RUTH KATHERIN ARMSTRONG nato/a a LEICESTER (Prov. GB) il 16/8/1971 residente a AREZZO Via DEL SARACINO, 16

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale), in qualità di legale rappresentante dell'Associazione assegnataria del contributo concesso con D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dalla Provincia di Arezzo per

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. n. 600/73 e s.m.i.)

**X** che l'Ente svolge / **non svolge** (\*) attività di natura commerciale

In caso affermativo indicare

• che il contributo è / non è (\*) destinato ad attività di natura commerciale

In caso di destinazione ad attività di natura commerciale specificare:

• che il contributo sarà / non sarà (\*) utilizzato per l'acquisto di beni strumentali dell'attività stessa, indicandoli specificatamente in \_\_\_\_\_ (\*) depennare la voce che non interessa

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

**DICHIARA**

(ai sensi della legge n. 136/2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari")

(barrare il caso A o B)

**XA.** che nell'ambito della successiva gestione del contributo erogato, lo stesso NON sarà utilizzato per la stipula di contratti di appalto (punto 4.3 "Casi particolari" - Contributi a soggetti privati - v. G.P. n. 246/11).

**CHIEDE**

che il pagamento del contributo venga effettuato mediante:

bonifico sul c/c n. 000000052634 CODICE IBAN IT29Y0834514100000000052634

presso la BANCA DI ANGIARI E STIA FILIALE DI AREZZO

presso le POSTE ITALIANE S.P.A.

assegno circolare non trasferibile

mandato esigibile presso la Tesoreria della Provincia di Arezzo

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti, di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196/2003. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio.

Firma Legale Rappresentante:  data 26/05/2026

**N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni Ai sensi**

**dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000 il presente documento ha validità di giorni 30**

B. che nell'ambito della successiva gestione del contributo erogato, lo stesso SARA' utilizzato per la stipula di contratti di appalto.

**DICHIARA**

(barrare il caso di interesse)

che il conto corrente avente codice IBAN \_\_\_\_\_  
presso la Banca \_\_\_\_\_  
è un conto dedicato alle commesse pubbliche.

Le persone delegate a operare nel conto corrente sono:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

di non essere in grado di accettare pagamenti tramite conto corrente e di richiedere, pertanto, che l'erogazione del contributo sia effettuata tramite assegno circolare non trasferibile da recapitare al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

**REGOLARITA' CONTRIBUTIVA E PREVIDENZIALE**

**DICHIARA**

**(ai sensi dell'art. 1 c. 1175 Legge n. 296/2006; dell'art. 1 c. 553 Legge 266/2005 e del D.M. 24/10/2007)**

(barrare il caso di interesse)

di AVERE dipendenti (compilare dichiarazione sostitutiva di certificazione DURC)

di NON avere dipendenti (n.b.: inclusi collaboratori);

di essere / non essere tenuto al versamento dei premi INAIL e di essere / non essere titolare di posizione assicurativa presso INAIL

Codice INAIL (se dovuto) \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti, di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196/2003. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio.

Firma Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_ data 26/05/2026

**N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000 il presente documento ha validità di giorni 30**