

All.sub A)

## AL COMUNE DI PADOVA - SETTORE SS.DD. CIMITERIALI E QUARTIERI

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO PER EVENTI IN CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE CON IL COMUNE DI PADOVA.  
PERCORSO PARTECIPATIVO RIFERITO AL BILANCIO PARTECIPATO 2026 - CONSULTA 2NORD.**

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_

con sede LEGALE in via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- telefono \_\_\_\_\_

- numero di fax \_\_\_\_\_

- indirizzo di posta non certificata \_\_\_\_\_

- indirizzo di posta certificata (per le comunicazioni nell'ambito della procedura e ai sensi dell'art. 76, comma 5 del Dlgs 50/2016): \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 45, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

### **dichiara e attesta sotto la propria responsabilità**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente;
- di essere abilitato a impegnare l'ente partecipante;
- di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse alla co-progettazione e co-gestione del servizio indicato nell'avviso;
- che ai sensi dell'art. 3 legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.:

- il conto corrente bancario dedicato (anche in via non esclusiva) alle commesse pubbliche è il seguente:

Banca: \_\_\_\_\_

Filiale: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma .

- che gli estremi identificativi, compreso il codice fiscale, del soggetto delegato ad operare sul suddetto conto sono i seguenti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

(in caso di pluralità di conti dedicati e/o pluralità di soggetti delegati a operare, l'Ente dovrà compilare un'idonea dichiarazione da allegare al presente documento).

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle dichiarazioni rilasciate.

FIRMA

\_\_\_\_\_

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante, di cui si allega copia del documento di identità.

Si evidenzia che qualora a seguito dei controlli svolti dall'Amministrazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000) sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, risultasse la falsità di quanto dichiarato saranno applicate le seguenti sanzioni: decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto della dichiarazione mendace, denuncia all'Autorità giudiziaria per falso.