**Al Commissario Straordinario Azienda Sanitaria Locale n°2 Gallura Area Tecnica** protocollo@pec.aslgallura.it

**OGGETTO:** **DOMANDA PER IL RIUSO DI BENI DISMESSI DELL’ASL N.2 GALLURA PER FINI UMANITARI O PER ALTRI SCOPI COMUNQUE NON LUCRATIVI**

Il sottoscritto ------------------------------------------------------------------------------------------

Nato il-------------------------------------------- a----------------------------------------------------

in qualità di--------------------------------------------------------------------------------------------

dell’associazione--------------------------------------------------------------------------------------

specificare il tipo di associazione (se ONG, OdV o ONLUS) ----------------------------------

con sede in---------------------------------------------------------------------------------------------

codice fiscale n.---------------------------------------------------------------------------------------

partita IVA n.------------------------------------------------------------------------------------------

Nominativo del Rappresentante Legale e relativo codice fiscale

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

(barrare)

o enti pubblici

o organizzazioni ed enti non governativi riconosciuti a livello nazionale

o enti ecclesiastici riconosciuti

o organizzazioni del terzo settore iscritte nei registri regionali

o rappresentanze diplomatiche in Italia e all’estero

o Croce Rossa Italiana

o Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS)

**CHIEDE**

la disponibilità di beni mobili posti in dismissione dall’ASL n.2 Gallura e ancora riutilizzabili per fini umanitari in Italia e all’Estero o per altri scopi comunque non lucrativi e consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci, formazione o esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità

 DICHIARA ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

la presenza, negli atti costitutivi e regolamentari, dello scopo non lucrativo dell’attività prevista;

 DI AVERE

**·** Il riconoscimento di organizzazione senza scopo di lucro e/o di ente non governativo operante a fini umanitari;

**·** di essere iscritto nei registri regionali del volontariato o dell’associazionismo dal …/…/….. alla sezione ----------------- n. di iscrizione-------------------- ;

**·** l’atto costitutivo e lo statuto (o gli statuti) allegati sono copia degli originali depositati presso (indicare il soggetto ed il recapito).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente domanda e nei suoi allegati ha valore:

**-** di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell’articolo 46 del D.P.R. 445/2000;

**-** di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall’articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l’utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Dichiara, infine, di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:

…………………………………………………………………………………………………………………

Si allega la seguente documentazione:

**·** copia (F/R) del documento di identità personale in corso di validità del richiedente (titolare/legale rappresentante);

**·** copia dell’atto costitutivo e dello statuto o, in alternativa, copia della documentazione che attesti la presenza, negli atti costitutivi e regolamentari, dello scopo non lucrativo dell’attività prevista;

**·** copia iscrizione del richiedente nei registri/albi regionali o nazionali, laddove prevista dalla legislazione vigente in materia;

**·** scheda descrittiva sintetica dell’obiettivo e/o progetto di riuso dei beni per finalità umanitarie o scopo non lucrativo.

Data 30/06/2025

 Il Legale Rappresentante

 (timbro e firma)