



Cremona

COMUNE DI CREMONA

Settore Programmazione
Progettazione, Manutenzione,
Mobilità sostenibile, Protezione civile

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification



ALLEGATO A

Istanza di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti interessati a far parte dell'Ambito di consultazione permanente sull'Accessibilità cittadina per la redazione dal Piano di Eliminazione della Barriere Architettoniche del Comune di Cremona.

Alla c.a.

COMUNE DI CREMONA

Piazza del Comune, 8

26100 - Cremona

Settore Programmazione, Progettazione,
Manutenzione, Mobilità Sostenibile,
Protezione Civile

protocollo@comunedicremona.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. ()
il ___/___/___ residente a _____
in Via/Piazza _____, n° _____,
C.F. _____ Cell. _____,
Posta elettronica _____.

in qualità di:

- legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)
- procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- altro, specificare (e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità) _____

denominato _____
(specificare tipologia, ETS, Azienda ecc.)
con sede legale nel comune di _____ in
Via / Piazza _____ n° _____
con sede operativa nel comune di **CREMONA**
in Via / Piazza _____ n° _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____
Posta elettronica _____
PEC _____

MANIFESTA L'INTERESSE A FAR PARTE DELL'AMBITO DI CONSULTAZIONE PERMANENTE SULL'ACCESSIBILITÀ CITTADINA COLLABORANDO CON IL COMUNE PER LA DEFINIZIONE DELLE PRIORITÀ D'INTERVENTO IN RELAZIONE AL BUDGET DISPONIBILE CONTESTUALMENTE ALLA PIANIFICAZIONE E DELLA SUCCESSIVA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARSI TRAMITE IL PIANO DI ELIMINAZIONE DELLA BARRIERE ARCHITETTONICHE DEL COMUNE DI CREMONA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che l'Ente del Terzo Settore è iscritto al RUNTS – Registro Unico Nazionale del Terzo Settore n.iscrizione _____

oppure

- che _____ è in possesso di tutti i requisiti previsti dalla leggi e dalle normative vigenti, nel caso non sia Ente del Terzo Settore iscritto al RUNTS;

Nelle more del completamento del processo di popolamento iniziale del RUNTS, sono ammesse anche le ODV, APS e Fondazioni del terzo settore che soddisfano una delle seguenti condizioni:

- OdV o APS ancora coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del D.Lgs. 117/2017

- Fondazioni del terzo settore iscritte all'anagrafe ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate.

Allegati:

– Documento d'identità del dichiarante in corso di validità

_____, li __/__/____

(Firma del Dichiarante)

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)