



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Dichiarazione rilasciata ai fini della richiesta di finanziamento a valere su: Avviso pubblico Inail ISI 2017

Numero domanda

Modulo C2 per gli enti del terzo settore: Dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione ai registri o albi nazionali, regionali e provinciali. Dati/informazioni, dimensione

Da compilare da parte degli Enti del Terzo settore iscritti a Registri/albi sotto riportati

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome		
Codice fiscale		
Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia
Residente	Provincia	CAP
Via/Piazza		Numero civico

in qualità di legale rappresentante dell'Ente:

denominazione/ragione sociale:		
Indirizzo Sede legale: Via/Piazza e n. civico		
Comune	Prov.	CAP
codice fiscale		
partita IVA:		
indirizzo e-mail (PEC)		
sito internet		
Forma giuridica		
Matricola INPS:		

consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (artt. 38, 46, 47, 75, 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), dopo aver preso visione di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico ISI 2017 ed accettando tutte le condizioni e le modalità contenute nello stesso

Dichiara

- che lo stesso Ente è:

Ente del terzo settore iscritto nel Registro Unico Nazionale di cui al d.lgs. n.117/2017 con provvedimento/ iscrizione n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;

oppure

- Organizzazione di volontariato iscritta al registro del volontariato/ della regione/provincia autonoma _____ con provvedimento/ iscrizione n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;
- Associazione di promozione sociale iscritta al registro delle associazioni di promozione sociale nazionale / della regione/provincia autonoma _____ con provvedimento/ iscrizione n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;
- Ente del terzo settore di natura non commerciale già Onlus iscritto all'anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (Onlus) con provvedimento/ iscrizione n. _____ del _____ tutt'ora in corso di validità;

Per quanto riferito al trattamento e all'utilizzo dei dati personali si rimanda al contenuto del modulo di domanda (modulo A), del quale il presente documento costituisce allegato.

Ai fini della determinazione della dimensione fornisce i seguenti dati:

		Occupati (ULA)	Fatturato *	Totale di bilancio*
1	Dati dell'ente richiedente			
2.	Dati di tutte le (eventuali) imprese/enti associati e/o collegate			
	Totale			

* scelta alternativa

Indicare il codice fiscale delle eventuali imprese/enti associati e/o collegati:

In sede di istruttoria la Sede Inail potrà richiedere ulteriori informazioni utili per la definizione della dimensione.

Si allega alla presente dichiarazione:

- copia dello statuto o indicazione dell'url di pubblicazione sul sito internet dell'ente;
- copia del bilancio o indicazione dell'url di pubblicazione sul sito internet dell'ente.

Luogo e data

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità