

## DOMANDA DI CONTRIBUTO

**Al Ministero del lavoro e delle politiche sociali**  
Direzione Generale del terzo settore e della  
responsabilità sociale delle imprese  
Divisione III  
Via Fornovo, 8 – Pal. C  
00192 ROMA

- **RACCOMANDATA A/R** o, in alternativa,
- **PEC:** dgterzosettore.div3@pec.lavoro.gov.it

Compilare obbligatoriamente in modalità digitale tutti i campi relativi alla domanda di contributo ed i modelli allegati

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell'associazione  
di volontariato, Onlus e/o altro ente di cooperazione sociale  
denominato \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ dell'associazione (indicare la P.I. esclusivamente quando  
corrispondente al C.F.), telefono: \_\_\_\_\_

**posta elettronica** \_\_\_\_\_  
**nome, cognome e telefono cellulare o altro recapito telefonico della persona incaricata della  
presentazione della domanda di contributo:** \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale)

### DICHIARA

- di non avere riportato condanne penali; di non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione; di non avere precedenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del D.P.R. n. 313/2002 e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a indagini preliminari;
- che l'organizzazione:

è attualmente iscritta al registro regionale o provinciale del volontariato ai sensi dell'articolo 6 della legge n. 266 del 1991 con delibera regionale o provinciale del \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

è attualmente in possesso dei requisiti di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte all'anagrafe delle Onlus ai sensi dell'articolo 11 del d.lgs. n. 460 del 1997

(Allegare alla presente domanda copia del provvedimento attestante l'iscrizione)

**DICHIARA ALTRESÌ**

**che per i beni acquistati e/o acquisiti:**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| per acquisto e/o acquisizione di autoambulanza e/o allestimento ambulanza | <input type="checkbox"/> |
| per acquisto e/o acquisizione di beni strumentali                         | <input type="checkbox"/> |
| per acquisto di beni da donare a strutture sanitarie pubbliche            | <input type="checkbox"/> |

**non si è usufruito di altro contributo pubblico\***

\* in caso contrario elencare categoria di bene, numero e data fattura di acquisto.

**CHIEDE**

**ai sensi dell'articolo 96, comma 1, della legge n. 342 del 2000 e del regolamento di cui al decreto ministeriale n. 177 del 14 settembre 2010, che all'associazione di volontariato o Onlus denominata: \_\_\_\_\_**

**venga concesso il contributo previsto per l'acquisto dei beni effettuati nell'anno 2015:**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Acquisto di autoambulanza e/o allestimento ambulanza       | <input type="checkbox"/> |
| 2. Acquisto di beni strumentali                               | <input type="checkbox"/> |
| 3. Acquisto di beni da donare a strutture sanitarie pubbliche | <input type="checkbox"/> |

Una volta liquidato il contributo, l'organizzazione potrà apporre idonea dicitura sull'ambulanza e ove possibile sul bene strumentale e sul bene donato a strutture sanitarie pubbliche, attestante che l'ambulanza o il bene in questione è stato acquistato con il contributo del Ministero del lavoro e delle politiche sociali.

Nel caso di attribuzione del contributo richiesto con la presente domanda, il/la sottoscritto/a chiede che l'erogazione dello stesso venga effettuata tramite:

Bonifico bancario o postale intestato all'organizzazione:

\_\_\_\_\_ Istituto Bancario/ Istituto Postale \_\_\_\_\_

Nome filiale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di conto corrente \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali aggiornamenti o modifiche riguardanti l'indirizzo, i recapiti telefonici, di fax o di posta elettronica, nonché riguardanti i dati bancari o postali comunicati con la presente domanda.

Allegare copia documento di identità in corso di validità del rappresentante legale.

Luogo e data:

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
(Firma e timbro)

## ALLEGATO 1 SINTESI DOCUMENTAZIONE TRASMESSA

Allega alla presente domanda di contributo la seguente documentazione:  
(indicare con una X i documenti trasmessi)

Il **Patto di integrità** di cui all'articolo 1, comma 17, della legge 6 novembre 2012, n. 190, che dovrà essere obbligatoriamente sottoscritto in ogni sua pagina dal legale rappresentante dell'organizzazione.

### **Per acquisto ambulanze / allestimento ambulanze:**

- Allegato 2 e** in copia autentica o conforme all'originale:
  - contratto d'acquisto e certificato di proprietà
  - contratto di *leasing* (anche di anni precedenti se ancora in corso) canoni e certificato di proprietà e/o libretto di circolazione
  - contratto di finanziamento, piano di ammortamento, rate di finanziamento e certificato di proprietà e/o libretto di circolazione
  - contratto tra private certificato di proprietà e libretto di circolazione
- Allegato 3** (compilare per ogni acquisto di **ambulanza e/o allestimento ambulanza**);
- Allegato 4** (compilare per ogni acquisto di **ambulanza e/o allestimento ambulanza**);
- Copia autentica o conforme all'originale rilasciata ai sensi di legge della **fattura** e relativa **quietanza**;
- Laddove si tratti di ambulanza e/o allestimento ambulanza usati acquistati da altra associazione di volontariato ed Onlus allegare la dichiarazione dell'organizzazione venditrice di **non avere usufruito per quell'ambulanza o per i beni per allestimento ambulanza di altro contributo pubblico e della agevolazione ai sensi dell'art. 20 della legge 326 del 2003**;
- Nel caso in cui l'ambulanza e/o l'allestimento ambulanze sono acquistate con le quote del contributo del cinque per mille si deve apporre nella fattura di acquisto e/o acquisizione la dicitura attestante che la spesa è stata sostenuta con **la quota del 5 per mille "pari ad euro....."**.

### **Per acquisto beni strumentali:**

Nel caso di acquisto di veicolo:

- Allegato 2 e** copia autentica o conforme all'originale:
  - contratto d'acquisto e certificato di proprietà
  - contratto di *leasing* (anche di anni precedenti se ancora in corso) canoni e certificato di proprietà e/o libretto di circolazione
  - contratto di finanziamento, piano di ammortamento, rate di finanziamento e certificato di proprietà e/o libretto di circolazione
  - contratto tra privati e certificato di proprietà e libretto di circolazione

- Allegato 3** (per ogni veicolo acquistato);
- Allegato 4** (per ogni mezzo antincendio);
- Copia autentica o conforme all'originale rilasciata ai sensi di legge della **fattura** e relativa **quietanza**;
- laddove si tratti di veicolo usato acquistato da altra associazione di volontariato ed Onlus allegare la dichiarazione dell'organizzazione venditrice **di non avere usufruito per quel veicolo di altro contributo pubblico e se trattasi di veicolo antincendio anche della agevolazione ai sensi dell'articolo 20 della legge n. 326 del 2003**;
- Nel caso in cui il veicolo è acquistato con le quote del contributo del cinque per mille si deve apporre nella fattura di acquisto e/o acquisizione la dicitura attestante che la spesa è stata sostenuta con **la quota del 5 per mille "pari ad euro....."**.

Nel caso di acquisto di altri beni strumentali:

- Allegato 3** (per ogni bene strumentale acquistato);
- Copia autentica o conforme all'originale rilasciata ai sensi di legge della **fattura** e relativa **quietanza**;
- Laddove si tratti di beni strumentali acquistati da altra associazione di volontariato ed Onlus allegare la dichiarazione dell'organizzazione venditrice **di non avere usufruito per quel bene di altro contributo pubblico**.
- Nel caso in cui il bene è acquistato con le quote del contributo del cinque per mille si deve apporre nella fattura di acquisto e/o acquisizione la dicitura attestante che la spesa è stata sostenuta con **la quota del 5 per mille "pari ad euro ....."**.

**Per acquisto di beni da donare a strutture sanitarie pubbliche:**

- Copia autentica o conforme all'originale rilasciata ai sensi di legge dell'atto di donazione a strutture sanitarie pubbliche che ha natura di atto pubblico art. 782 codice civile.  
Si precisa che per le donazioni di modico valore art. 783 codice civile, si deve allegare apposita dichiarazione.
- In alternativa** potrà essere prodotta copia autentica o conforme all'originale rilasciata ai sensi di legge, del **provvedimento o della delibera** con cui la struttura sanitaria pubblica ha preso in carico il bene oggetto della donazione, ai sensi dell'art. 5, comma 2, lett. c), del D.M. n. 177/2010, **dell'annualità di riferimento 2015**.
- Copia autentica o conforme all'originale rilasciata ai sensi di legge della **fattura** e relativa **quietanza dell'annualità di riferimento 2015**.

Laddove la fattura non fosse quietanzata, si raccomanda l'invio della relativa quietanza non appena l'associazione ne verrà in possesso e comunque non oltre il termine ultimo del 31 marzo 2016. In questo caso indicare le fatture per le quali si invieranno le relative quietanze.

Luogo e data

---

Il legale rappresentante  
(Firma e timbro)

## PATTO DI INTEGRITÀ

Relativo alla procedura per la presentazione della domanda di contributo ai sensi dell'articolo 96, comma 1, della legge n. 342 del 2000 e del D.M. n. 177 del 2010, finanziato con il Fondo nazionale per le politiche sociali. *Linee guida* per l'annualità 2015.

Il presente documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme alla richiesta di contributo e resterà in vigore sino alla erogazione del contributo alle organizzazioni beneficiarie, comprese le verifiche amministrativo-contabili. La mancata consegna del presente documento, regolarmente sottoscritto, comporterà l'automatica esclusione dalla procedura.

### TRA

**Il Ministero del lavoro e delle politiche sociali** in persona del dott. Romolo de Camillis, nella sua qualità di Direttore Generale *pro-tempore* del terzo settore e della responsabilità sociale delle imprese, con sede in Roma (00192), via Fornovo n. 8, codice fiscale 80237250586;

### E

L'organizzazione [.....], rappresentata dal sig./dott. [.....], nella sua qualità di [.....], con sede legale in [.....] (Cap), via [.....] n. [...], codice fiscale /P.IVA [.....],

### VISTI

- la legge 6 novembre 2012, n. 190, “*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione*” e in particolare l’articolo 1, comma 17;
- il Piano Nazionale Anticorruzione (PNA) emanato dalla Commissione per la valutazione, la trasparenza e l’integrità delle amministrazioni pubbliche (CiVIT), Autorità nazionale anticorruzione, con delibera 11 settembre 2013, n. 72, che approva la proposta di Piano Nazionale Anticorruzione elaborata dal Dipartimento della funzione pubblica in attuazione della legge n. 190 del 2012;
- il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, adottato con decreto ministeriale del 30 gennaio 2014;
- il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2014, n. 62, “*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165*”;

## SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

### Art. 1

Il presente Patto di integrità stabilisce la formale obbligazione di **[indicare il nome dell’organizzazione come riportato in premessa]** (di seguito l’Organizzazione) ai fini della presentazione della domanda di contributo ai sensi dell’articolo 96 della legge n. 342 del 2000 e del D.M. n. 177 del 2010, finanziato con il Fondo nazionale per le politiche sociali. *Linee guida* per l’annualità 2015.

A tal fine la stessa Organizzazione si impegna:

1. a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine dell’attribuzione del contributo pubblico e/o al fine di distorcere la corretta esecuzione della domanda di contributo presentata;

2. a segnalare all'Amministrazione precedente qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura di selezione e/o durante l'esecuzione delle attività procedurali del contributo da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla procedura di selezione di cui al presente Patto;
3. ad informare puntualmente tutto il personale di cui si avvale del presente Patto di integrità e degli obblighi in esso contenuti;
4. a vigilare affinché gli impegni sopra indicati siano osservati da tutti i collaboratori e dipendenti nell'esercizio dei compiti loro assegnati;
5. a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a conoscenza per quanto attiene l'attività connessa alla procedura in questione.

#### **Art. 2**

L'Organizzazione sin d'ora accetta che, nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con il presente Patto di integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, dovranno essere applicate le sanzioni della esclusione dalla procedura di selezione o della risoluzione del contratto nel caso di avvenuta concessione del contributo pubblico.

#### **Art. 3**

Il contenuto del Patto di integrità resterà in vigore sino alla completa esecuzione delle attività procedurali del contributo, comprese le verifiche amministrativo-contabili. Il presente Patto dovrà essere richiamato dal contratto quale allegato allo stesso, onde formarne parte integrante, sostanziale e pattizia.

#### **Art. 4**

Il presente Patto deve essere obbligatoriamente sottoscritto, in calce ed in ogni sua pagina, dal legale rappresentante dell'organizzazione partecipante ovvero, in caso di consorzi o raggruppamenti temporanei, dal rappresentante degli stessi e deve essere presentato unitamente alla domanda di contributo. La mancata consegna di tale Patto, regolarmente sottoscritto, comporterà l'esclusione dalla procedura di selezione.

#### **Art. 5**

Ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del Patto di integrità fra l'Amministrazione ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

*Roma,*

**Per il Ministero**

---

**Per l'Organizzazione**  
**[indicare il nome dell'Organizzazione]**  
Il legale rappresentante

---

**ALLEGATO 2**  
**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
**(Art. 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

PER ACQUISTO DI AMBULANZE O VEICOLI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ nella Sua qualità di legale rappresentante dell'associazione di  
volontariato, Onlus e/o altro ente di cooperazione sociale denominata  
\_\_\_\_\_   
avente sede \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. dell'associazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver acquistato:      **ambulanza**                                      **veicolo**

**Acquisto diretto:** ad euro \_\_\_\_\_ nuovo      usato  
Mod. \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ n.  
telaio \_\_\_\_\_  
Contratto d'acquisto in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**acquisto tramite leasing:** ad euro \_\_\_\_\_ nuovo      usato  
in data e n. contratto di leasing \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ canoni pagati nell'anno 2015, per  
euro \_\_\_\_\_ Mod. \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
n.telaio \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ sito \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**acquisto tramite finanziamento:** ad euro \_\_\_\_\_ nuovo      usato  
data e n. contratto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rate pagate nell'anno 2015, per euro \_\_\_\_\_  
Mod. \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ n.telaio \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace ovvero contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'articolo 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'articolo 75 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
(Firma e timbro)

**ALLEGATO 3 - Da compilare per ogni tipologia di bene acquistato**  
**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 3 e 5 del D.M. n. 177 del 2010**  
**(Art. 47 d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nella Sua qualità di legale rappresentante dell'associazione di  
volontariato, Onlus e/o e/o altro ente di cooperazione sociale  
denominata \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ C.F. dell'associazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che il bene oggetto del contributo è utilizzato direttamente e esclusivamente per le attività di utilità sociale e che lo stesso bene, per le sue caratteristiche, non è suscettibile di diverse utilizzazioni senza radicali trasformazioni;
- che per un periodo di almeno cinque anni dalla data del contratto di acquisto del bene o dalla data di sottoscrizione del contratto di leasing il bene oggetto del contributo dovrà essere utilizzato direttamente ed esclusivamente dai diretti beneficiari del contributo e non potrà, per alcun motivo, essere utilizzato per attività diverse da quelle indicate all'articolo 1 del D.M. n. 177/2010, o ceduto a terzi;
- che la vendita del bene o la cessione del contratto di leasing potrà essere effettuata prima dei cinque anni dalla data di acquisto, solo in favore di organizzazioni di volontariato o in favore di organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) previa autorizzazione del Ministero del lavoro e delle politiche sociali; e che in tal caso il corrispettivo della vendita o della cessione, non dovrà essere superiore alla differenza tra il valore di mercato del bene ceduto ed il contributo ricevuto per l'acquisto stesso e l'organizzazione acquirente o cessionaria non può chiedere contributi ad alcuna amministrazione pubblica.

Dichiara inoltre, in merito alla natura del bene oggetto di richiesta di contributo, che trattasi di:

\_\_\_\_\_ e il cui utilizzo è:

Specificare l'utilità sociale del bene: \_\_\_\_\_

Specificare se i beni acquistati vengono utilizzati in ambulanza: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'articolo 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'articolo 75 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
(Firma e timbro)

**ALLEGATO 4**  
**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
**(Art. 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

PER ACQUISTO DI AMBULANZE E DI VEICOLI ANTINCENDIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ nella Sua qualità di legale rappresentante  
dell'associazione di volontariato e/o Onlus denominata \_\_\_\_\_ avente  
sede in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
C.F. dell'associazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di non avere usufruito della riduzione del 20% del prezzo complessivo di acquisto di autoambulanza e veicolo antincendio presso il venditore secondo quanto disposto dall'articolo 20 della legge n. 326/2003.

Dichiara, di essere consapevole che la suddetta riduzione del 20% non può cumularsi con il contributo ai sensi del D.M. attuativo n. 177/2010, sia nel caso di acquisto sia nel caso di acquisizione del bene mediante leasing.

In tale ultima eventualità, inoltre, si impegna a rappresentare detto divieto anche nei confronti del soggetto/società finanziaria e/o di leasing, acquisendone una formale dichiarazione in cui la società dichiara di non aver usufruito di detta riduzione e si impegna a non richiederla presso le competenti autorità.

Ambulanza: targa \_\_\_\_\_ e telaio \_\_\_\_\_  
Veicolo antincendio: targa \_\_\_\_\_ e telaio \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'articolo 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'articolo 75 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (in materia di tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
(Firma e timbro)

**ALLEGATO 5**  
**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA**  
**STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA AI SENSI DELL'ART. 5, COMMA 2, LETT. C),**  
**DEL D.M. 177 DEL 2010**  
**(Art. 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

PER ACQUISTO DI BENI DA DONARE A STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ nella Sua qualità di legale rappresentante  
della struttura sanitaria pubblica denominata \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il bene donato dall'organizzazione: \_\_\_\_\_  
è stato acquisito e preso in carico dalla struttura sanitaria pubblica: \_\_\_\_\_  
nell'anno 2015 e che si impegna a produrre il provvedimento o la delibera di cui all'articolo 5, comma 2, lett.  
c), del decreto ministeriale n. 177 del 14 settembre 2010 **entro il termine massimo del 31 gennaio 2016.**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o  
contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'articolo 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'articolo 75 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza  
dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo,  
riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi articolo 13 del d.lgs. n. 196 del 2003 (in materia di tutela della persona e di altri soggetti  
rispetto al trattamento dei dati personali), accorda il consenso affinché i propri dati possono essere trattati ed essere  
oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante della struttura sanitaria pubblica  
(Firma e timbro)