



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale Sociale 11 Ancona

Allegato 6

Avviso Pubblico per la raccolta delle manifestazioni di interesse a partecipare alla procedura di co-progettazione per la realizzazione delle progettualità e degli interventi di cui al **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.)** - Missione 5 "Inclusione e coesione" - Componente 2 - Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale" **Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità"**.

Denominazione del Progetto dell'Ambito Territoriale 11- Ancona, ammesso al finanziamento PNRR: **"PROGETTO OPEN"**.

CUP: E34H22000140001

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 3 LEGGE 13 AGOSTO 2010 N. 136

Il sottoscritto..... C.Fiscale

In qualità di legale rappresentante dell'ETS

.....
.....

(specificare denominazione / ragione sociale, indirizzo, P.IVA e/o codice fiscale)

- consapevole di quanto stabilito dagli artt. 71 - Possibilità della P.A. di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati e 76 - Responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, del DPR n.445/2000 e smi;
- informato della normativa riguardante la protezione dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003,

DICHIARA

- che il **conto corrente dedicato**, anche se non in via esclusiva, a ricevere i pagamenti per le commesse pubbliche è il seguente:

intestazione

c/c n. Banca..... Dip.

c.a.p. indirizzo

IBAN _____ (*completo di 27 caratteri*)

- che le persone delegate ad operare su tale conto sono:

- SigCodice fiscale

- SigCodice fiscale.....

Data

il legale rappresentante
(Timbro e Firma)