

**Al Comune di Ancona
Direzione Politiche Sociali,
Sanità, Politiche per la Casa,
Coordinamento ATS11**

**DICHIARAZIONE
AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____
in Via _____ n° _____

- in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione

-
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
 - i sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000;
 - in riferimento alla convenzione in corso di stipula

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Le _____ attività _____ dell'Associazione

Rientrano/non rientrano negli artt. 1 e 4 del DPR 633/72 (applicazione IVA nell'ambito di esercizio di impresa)

- L'Associazione/cooperativa non è/è soggetta al regime fiscale in quanto svolge /non svolge attività a scopo di lucro

Data _____

Firma _____

L'attestazione deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante dell'Associazione

(allegare documento di riconoscimento)