

MODELLO DI DELEGA ALLA CAPOFILA

Da redigere su carta intestata del Privato / Associazione

A:	Provincia di Livorno Servizio "Museo e Reti Scolastiche", Responsabile del Servizio, Dr.ssa Anna Roselli Sua sede
----	--

Oggetto:	Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 relativa alla delega alla Persona Giuridica Capofila
-----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. ____ il _____ residente in _____ prov. ____ Via/
Piazza _____ in _____ qualita di _____ legale
rappresentante della (*apporte crocetta e compilare*):

☐ Organizzazione di Volontariato (ODV) denominata _____

☐ Associazione di Promozione Sociale (APS) denominata _____

☐ Altro: (specificare la natura giuridica _____
denominata _____

· con sede legale in _____ prov. ____
Via/Piazza _____
· con sede operativa in _____ prov. ____ Via/Piazza _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Recapiti:

· telefono fisso _____ cellulare _____ fax _____
· e-mail _____ PEC _____
· referente amministrativo _____ cellulare _____ e-mail _____

CONFERISCE

Delega di rappresentanza nei confronti dell'Associazione Capofila
_____ con sede in _____
_____ – C.F. _____ rappresentata dalla
persona legalmente autorizzata a rappresentare l'Associazione, Sig. _____
nat ____ a _____ il _____.

PER

la risposta all'avviso pubblico – rivolto a privati ed a organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale – a manifestare interesse all'accreditamento presso il Servizio "Museo e Reti Scolastiche" della Provincia di Livorno per l'affidamento diretto di servizi di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2023-2024 a favore di studenti diversamente abili residenti nel Comune di Livorno e limitrofi ed iscritti ad istituti scolastici del II Ciclo di Istruzione nel Comune di Livorno o in Comuni limitrofi oppure residenti in Comuni limitrofi a quello di Livorno ma frequentanti istituti scolastici del II Ciclo di Istruzione in Livorno

A tal fine dichiara di essere consapevole che la presentazione della proposta di coprogettazione delle OdV / Aps raggruppate determina la loro responsabilità solidale nei confronti dell'Amministrazione accreditante e del divieto di partecipare all'accreditamento in forma individuale.

Dichiara altresì di conferire delega al capofila per la rendicontazione, prendendo atto che in tal caso i rimborsi avverranno, da parte dell'Amministrazione, direttamente al Capofila.

Il Legale Rappresentante (Nome e Cognome_____)

Firmato digitalmente