

**CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19
PER OdV E APS, ISCRITTE AI REGISTRI REGIONALI DEL TERZO SETTORE**

DOMANDA DI CONTRIBUTO

AL COMUNE DI SIENA - Servizio "Sociale Terzo Settore e Raccordo con
SdSS - Casato di Sotto, 23 - 53100 SIENA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____ C.F. _____
_____ in qualità di Legale Rappresentante della
Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale/ _____
con sede legale in _____ Via _____ n _____
con sede operativa a _____ Via _____ n _____
Codice Fiscale/P.Iva _____ Telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____ iscritta nel Registro Regionale
del Terzo Settore Sezione provinciale di Siena al n. _____ con atto n. _____ del
_____ con la presente inoltra formale richiesta di contributo STRAORDINARIO per
EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19.

A tal fine dichiara:

► Numero di Associati (se soggetto su base associativa) _____ ;

► Che il soggetto rappresentato si trova in condizione di necessità indotta dall'emergenza sanitaria Covid 19.

A TAL FINE DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000:

- che l'OdV/APS è regolarmente iscritta al Registro Regionale del Terzo Settore Sezione provinciale di Siena (salvo organizzazioni individuate in deroga);
- che la sede legale e operativa dell'OdV/APS è nel Comune di Siena ;
- che l'OdV/APS, è in regola con gli adempimenti successivi all'iscrizione previsti dalle normative di riferimento (art. 14 L.R. 28/1993; art. 8 L.R. 87/1997; art. 6 "Regolamento modalità di Gestione del Registro Regionale delle Associazioni di promozione sociale" L. R. 42/2002, approvato con Delibera C.C. n° 256 del 25/10/2016) o ha incorso procedura di revisione;
- che il Presidente non ha procedimenti penali pendenti;
- che l'OdV/APS (salvo organizzazioni individuate in deroga) è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi secondo la legislazione vigente;
- che l'OdV/APS non ha già beneficiato nell'anno 2000 di sostegno economico da parte del Comune (salvo organizzazioni individuate in deroga).

SI ALLEGA fotocopia di un documento di identità, valido, del dichiarante.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
