**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 – Art. 15 della Legge n. 183/2011)**

...l... sottoscritt… ………………..……………………………………..., nat… a …………………………………il……………, residente in ………...……………….. Via/Piazza ……………………………………………………….. in qualità di legale rappresentante di ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………...… (indicare denominazione e natura dell’Ente del Terzo Settore, sede legale, codice fiscale)

***consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,***

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità,**

di essere il legale rappresentante (a far data dal……………………, in carica fino a…………………………….) del seguente ETS:

🞎 Associazione di Promozione Sociale

🞎 Organizzazione di Volontariato

🞎 Onlus

🞎 Impresa sociale (Associazione)

🞎 Impresa sociale (Società)

🞎 Cooperativa Sociale

🞎 Fondazione

🞎 Ente Filantropico

🞎 Rete Associativa

🞎 Società di mutuo soccorso

🞎 Altro Ente di carattere privato ETS

**iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Decreto Legislativo n. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni con determinazione n. ………………………….. del ……………………………..**

Data ……………………….. Firma ………………………………...

**Allegare fotocopia documento di identità firmato dal titolare**