

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il sottoscritto DI MARIA ANTONIO nato a SANTA CROCE DEL SANNIO (BN) il 02.03.1971, in qualità di legale rappresentante dell'Ente (1) PROVINCIA DI BENEVENTO, codice fiscale (Ente) 92002770623, con sede legale in Piazza Castello, 1 - 82100 Benevento (BN), codice identificativo SU (2) 00011 _____, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

di avere nella propria disponibilità le sedi di attuazione progetto, in virtù del titolo giuridico valido ed efficace a fianco di ciascuna indicato, di cui all'allegato elenco e che le stesse sono rispondenti ai requisiti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 s.m.i., nonché agli altri requisiti previsti all'art. 5, comma 3, del decreto legislativo n. 40 del 2017.

Luogo e data
Benevento, _____

In fede

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE
(Antonio Di Maria)

Si allega:

- copia di un documento d'identità, in corso di validità.

-
1. In caso di sede/i di attuazione progetto facente/i capo ad Ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, la dichiarazione va rilasciata dal legale rappresentate del predetto Ente.
 2. In fase di richiesta di iscrizione da parte dell'ente di servizio civile universale il predetto codice non va inserito considerato che il Sistema Unico lo rilascerà successivamente alla presentazione della domanda. Qualora la dichiarazione sia resa dal rappresentante di ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, canonico-pastorali, all'ente principale, indicare ugualmente il codice SU attribuito a quest'ultimo