Allegato 2)

Alla Regione Umbria – Giunta Regionale
Servizio Programmazione e sviluppo della rete
dei servizi sociali e integrazione socio-sanitaria
Via M. Angeloni, 61 - 06124 - Perugia

OGGETTO: Avviso pubblico regionale per la presentazione di candidature per la individuazione di enti ed organismi di cui all'art. 3, lett. b), c), d), e), g), l) della Legge regionale 18 aprile 1990 n.18, in ordine alla costituzione della Consulta regionale dell'immigrazione. CURRICULUM DELL'ENTE/ORGANISMO.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome:

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'Associazione, Ente, Organismo (denominazione come da atto costitutivo)**:**

è a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci *(Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia …" Art. 75 "… Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera")* e

DICHIARA

☐ AI FINI DELLA RAPPRESENTATIVITA':

- **CHE, NELL'ANNO 2016, RISULTANO REGOLARMENTE ISCRITTI[1] ALL'ENTE CHE RAPPRESENTA:**

- NR._____ associati di nazionalità italiana
- NR._____ associati di nazionalità STRANIERA

- **CHE LE AREE GEOGRAFICO CULTURALI DI PREVALENTE PROVENIENZA DEI SOCI di NAZIONALITA' STRANIERA SONO:** *(barrare)*

☐ EST EUROPA

☐ AFRICA SUB SAHARIANA

☐ NORD AFRICA / MEDIO ORIENTE

☐ ASIA/AUSTRALIA

☐ AMERICHE

1 Gli Organismi datoriali degli industriali, degli artigiani, dei commercianti e degli agricoltori di cui all' art.3 comma 2, lett. e) indicheranno il numero delle imprese associate comprese quelle individuali

☐ AI FINI DELLA TERRITORIALITA':

- CHE IL CANDIDATO HA **SEDI TERRITORIALI OPERATIVE E REGOLARMENTE FUNZIONANTI COME DI SEGUITO RIPORTATO[2]:**

☐ ZONA SOCIALE 1 (Citerna, Città di Castello, Lisciano Niccone, Monte Santa Maria Tiberina, Montone, Pietralunga, San Giustino, Umbertide)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 2 (Corciano, Perugia, Torgiano)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 3 (Assisi, Bastia Umbra, Bettona, Cannara, Valfabbrica)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 4 (Collazzone, Deruta, Fratta Todina, Marsciano, Massa Martana, Monte Castello di Vibio, San Venanzo, Todi)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 5 (Castiglione del Lago, Città della Pieve, Magione, Paciano, Panicale, Passignano sul Trasimeno, Piegaro, Tuoro sul Trasimeno)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 6 (Cascia, Cerreto di Spoleto, Monteleone di Spoleto, Norcia, Poggiodomo, Preci, Sant'Anatolia di Narco, Scheggino, Vallo di Nera)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 7 (Costacciaro, Fossato di Vico, Gubbio, Gualdo Tadino, Scheggia e Pascelupo, Sigillo)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 8 (Bevagna, Foligno, Gualdo Cattaneo, Montefalco, Nocera Umbra, Sellano, Spello, Trevi, Valtopina)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 9 (Campello sul Clitunno, Castel Ritaldi, Giano dell'Umbria, Spoleto)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 10 (Acquasparta, Arrone, Ferentillo, Montefranco, Polino, San Gemini, Stroncone, Terni)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ ZONA SOCIALE 11 (Alviano, Amelia, Attigliano, Avigliano Umbro, Calvi dell'Umbria, Giove, Guardea, Lugnano in Teverina, Montecastrilli, Narni, Otricoli, Penna in Teverina)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

[2] Inserire numero complessivo e indicare dettagliatamente i comuni dove sono presenti le sedi territoriali attive

☐ ZONA SOCIALE 12 (Allerona, Baschi, Castel Giorgio, Castel Viscardo, Fabro, Ficulle, Montecchio, Montegabbione, Monteleone d'Orvieto, Orvieto, Parrano, Porano)
Nr._____ NEL/I COMUNE/I DI:……..

☐ AI FINI DEI PROGETTI E DEGLI INTERVENTI REALIZZATI:

- CHE L'ORGANISMO **HA MATURATO LE SEGUENTI ESPERIENZE NELL'AREA DELL'IMMIGRAZIONE, INTEGRAZIONE, ACCOGLIENZA DEI CITTADINI STRANIERI** (DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE ESPERIENZE MATURATE DALL'ENTE/ORGANISMO):

n.1
TITOLO DEL PROGETTO/INTERVENTO:
RUOLO SVOLTO DAL CANDIDATO (es: soggetto proponente singolo, capofila, partner):
ANNO DI REALIZZAZIONE:
PARTECIPANTI:
LUOGO DI REALIZZAZIONE:
ENTE FINANZIATORE ed ENTITA' DEI CONTRIBUTI E FINANZIAMENTI RICEVUTI:
ATTIVITA' E INTERVENTI DIRETTAMENTE GESTITI:
RISULTATI OTTENUTI E ASPETTI CHE SI RITIENE DI EVIDENZIARE IN TERMINI DI EFFICACIA E/O INNOVATIVITA':

n.2
TITOLO DEL PROGETTO/INTERVENTO:
RUOLO SVOLTO DAL CANDIDATO (es: soggetto proponente singolo, capofila, partner):
ANNO DI REALIZZAZIONE:
PARTECIPANTI:
LUOGO DI REALIZZAZIONE:
ENTE FINANZIATORE ed ENTITA' DEI CONTRIBUTI E FINANZIAMENTI RICEVUTI:
ATTIVITA' E INTERVENTI DIRETTAMENTE GESTITI:

RISULTATI OTTENUTI E ASPETTI CHE SI RITIENE DI EVIDENZIARE IN TERMINI DI EFFICACIA E/O INNOVATIVITA':

n.3
TITOLO DEL PROGETTO/INTERVENTO:
RUOLO SVOLTO DAL CANDIDATO (es: soggetto proponente singolo, capofila, partner):
ANNO DI REALIZZAZIONE:
PARTECIPANTI:
LUOGO DI REALIZZAZIONE:
ENTE FINANZIATORE ed ENTITA' DEI CONTRIBUTI E FINANZIAMENTI RICEVUTI:
ATTIVITA' E INTERVENTI DIRETTAMENTE GESTITI:
RISULTATI OTTENUTI E ASPETTI CHE SI RITIENE DI EVIDENZIARE IN TERMINI DI EFFICACIA E/O INNOVATIVITA':

(copiare e incollare la sezione per aggiungere ulteriori progetti/interventi)

Luogo/data _____

Firma del Rappresentante Legale _____