

All'Ufficio Di Piano -  
c/o Comune di Bisignano  
Piazza Collina Castello  
**87043 BISIGNANO (CS)**

Per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_. (Prov. \_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ Città. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia  
\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare e/ rappresentante legale  
del/della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

operante nell'attività di:

\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ del Distretto Socio-Assistenziale n. 3 "Media  
Valle Del Crati" di Montalto Uffugo,

Preso visione dell'avviso della Conferenza dei Sindaci del \_\_\_\_\_,

#### DICHIARA

formalmente la propria volontà a partecipare alla realizzazione del Piano di Zona e del generale programma delle attività del Distretto Socio-Assistenziale, per come previsto nell'art. 3 del Regolamento sul Funzionamento della Conferenza dei Sindaci.

#### Allega alla presente:

- **Fotocopia del documento di riconoscimento valido del legale rappresentante**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm. dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge;

Di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm. che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dagli enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni;

\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma