DICHIARAZIONE ALLEGATA ALL'ISTANZA DI CONTRIBUTO ORDINARIO
A SOSTEGNO DELL'ASSOCIAZIONISMO COMUNALE PER L' ANNO 2026

Protocollo N. _____

Data _____

Alla Giunta Regionale della Campania
Ufficio Speciale Legalità e sicurezza integrata, sistemi territoriali, immigrazione.

invio mediante posta elettronica certificata

p. e. c.: sicurezza.legalita@pec.regione.campania.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Io sottoscritto/a_____Rappresentante Legale della Comunità Montana/Unione di Comuni: _____ codice fiscale_____

nato/a a_____prov.___il _____residente a_____

via_____n._____cap_____tel._____e-mail_____;

Io sottoscritto/a_____Responsabile del procedimento relativo all'istanza di contributo ordinario a sostegno dell'associazionismo comunale per l'anno 2024, della Comunità Montana/Unione di Comuni: _____

codice fiscale_____

nato/a a_____prov.___il _____residente a_____

via_____n._____cap_____tel._____e-mail_____

Io sottoscritto/a_____Responsabile del Servizio Finanziario della Comunità Montana/Unione di Comuni :_____

codice fiscale_____

nato/a a_____prov.___il _____residente a_____

via_____n._____cap_____tel._____e-mail_____;

Io sottoscritto/a_____Segretario Comunale della Comunità Montana/Unione di Comuni: _____

codice fiscale_____

nato/a a_____prov.___il _____residente a_____

via_____n._____cap_____tel._____e-mail_____;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76, D.P.R. n. 445/2000), in relazione all'Istanza di contributo per l'anno 2025,

DICHIARO

1. e confermo quanto indicato in premessa;
2. che la popolazione residente complessiva al 1° gennaio 2026 secondo il dato ISTAT della suddetta forma associativa è pari a n._____ abitanti;
3. che la superficie complessiva della suddetta Forma Associativa_____ al 1° gennaio 2026 secondo il dato ISTAT è pari a_____ Kmq;
4. che la suddetta Comunità Montana/Unione di Comuni_____ gestisce ed esercita attualmente già a partire dalla data del 30 giugno 2026, in maniera integrale, in forma associata le seguenti funzioni fondamentali tra quelle individuate all'art. 14, comma 27, del D.L. 31 maggio 2010, n. 78 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 30 luglio 2010, n. 12 e ss. mm. ii.:

N.	Funzioni Fondamentali	Data di attivazione della funzione
1		
2		
3		
4		
5		
etc.		

5. che la suddetta Comunità Montana/Unione di Comuni _____ gestisce ed esercita in forma associata nell'esercizio finanziario di riferimento 2026 i servizi seguenti già attivi a far data dal 31 dicembre dell'anno 2025 (esclusi i servizi rientranti nelle funzioni fondamentali svolte integralmente di cui al punto precedente):

N.	Servizi	Data di attivazione del servizio
1		
2		
3		
4		
etc.		

6. che i Comuni partecipanti alla Forma Associativa sono numero: _____;
7. che i Comuni partecipanti alla Forma Associativa obbligati ai sensi dell'art. 14, comma 28, del Decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 30 luglio 2010, n. 12, e ss. mm. ii., sono numero: _____;
8. che per la gestione e l'esercizio in forma associata delle funzioni e dei servizi di seguito indicati sono stati costituiti i seguenti Uffici Unici con l'indicazione del relativo Responsabile:

N.	Ufficio Unico	Responsabile	Funzione o Servizio
1			
2			
3			
4			
etc.			

9. che le unità di personale stabilmente destinate alla forma associativa per l'esercizio delle funzioni e dei servizi nella gestione associata sono le seguenti:

N.	Ente	Risorse Umane stabilmente destinate alla gestione associata	Funzione o Servizio
1			
2			
3			
4			
etc.			

10. di aver ricevuto l'**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI a**i sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, e di aver preso visione della stessa.

- **(in caso di firma autografa) allego, unitamente alla presente dichiarazione, copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscritto dichiarante**.

Data, _____

Firma del dichiarante
Rappresentante Legale della Forma Associativa

Firma del dichiarante
Responsabile del Procedimento

Firma del dichiarante
Responsabile del Servizio Finanziario

Firma del dichiarante
Segretario Comunale