

**RICHIESTA DI CONCESSIONE DI
SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI, VANTAGGI ECONOMICI**

Spett.le A.F.M. SpA
Ufficio Protocollo
Via Setteponti, 68
52100 Arezzo (AR)

Il/la sottoscritto/a _____, Legale Rappresentante
dell'Ente/Associazione/Società _____
Costituitasi in data _____ avente sede in _____
Via/Piazza _____
Città _____ CAP _____ tel. _____
Fax _____, Mail _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____

RICHIEDE

A SOSTEGNO DELLA SEGUENTE ATTIVITA' / PROGETTO / MANIFESTAZIONE / INIZIATIVA:

CHE SI SVOLGERA' DAL _____ AL _____ IN _____

LA SEGUENTE sovvenzione, contributo, sussidio, vantaggio economico:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Di aver preso visione del “Regolamento per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici” di AFM SpA consultabile nel sito www.farmaciecomunaliarezzo.it
2. Di non essere stato sottoposto a misura di prevenzione e che non esistono a proprio carico procedimenti in corso per l'applicazione di misure di prevenzione;
3. Di essere a conoscenza che nei confronti dell'Ente/Associazione/Società di cui il sottoscritto è Legale Rappresentante dal non sussiste alcun provvedimento giudiziario/interdittivo disposto ai sensi del d.lgs 159/2011;
4. Che l'Ente/Associazione/Società non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di partito, così come previsto dall'art. 7 l.195/74 e art. 4 l.659/81;
5. Di essere a conoscenza che il richiedente risponde direttamente dei danni arrecati alle strutture e/o impianti temporaneamente ed eventualmente concessi da AFM SpA;
6. Di essere a conoscenza che la suddetta erogazione del beneficio non implica alcuna responsabilità dell'azienda AFM SpA per danni che, nello svolgimento dell'attività/progetto/manifestazione/iniziativa, dovessero essere cagionati a terzi e, pertanto, con la sottoscrizione della presente richiesta si impegna a rilevare indenne AFM SpA da una qualunque richiesta risarcitoria che a qualsivoglia titolo dovesse essere avanzata da terzi;
7. Impegnandosi a riconsegnare ad AFM SpA, al termine dell'attività/progetto/manifestazione/iniziativa, le strutture, gli impianti e le attrezzature eventualmente concesse, nello stato in cui si trovavano alla consegna;
8. Accettare ogni altra condizione, eventualmente impartita da AFM SpA in relazione alla richiesta;
9. In caso di iniziativa che dia luogo ad incasso devoluto in beneficenza, a produrre, su richiesta di AFM SpA, la documentazione dell'avvenuta devoluzione;

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Copia dello Statuto e/o dell'Atto costitutivo dell'Ente/Associazione/Società;
- Preventivo delle spese previste per l'attività/progetto/manifestazione/iniziativa per la quale si richiede l'agevolazione;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA E TIMBRO