# Allegato B)

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

Alla Regione Emilia-Romagna Servizio Politiche per l’integrazione sociale, il contrasto alla povertà e Terzo

settore Via Aldo Moro, 21 - 40127 Bologna

PEC: [segrspa@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:segrspa@postacert.regione.emilia-romagna.it)

Oggetto: Domanda di finanziamento per il sostegno delle attività solidaristiche di recupero, stoccaggio e distribuzione diretta e indiretta di beni alimentali e non e per la produzione e distribuzione di pasti a favore delle persone in povertà

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il , in qualità di: rappresentante legale dell’organizzazione

* organizzazione di volontariato iscritta nel Registro regionale di cui alla L.R. n. 12/2005;
* associazione di promozione sociale iscritta nel Registro regionale di cui alla L.R. n. 34/2002;
* fondazione del Terzo settore iscritta all’anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS);

con sede legale nel Comune di cap Via/Piazza n. Codice fiscale / Partita Iva telefono e-mail

CHIEDE

la concessione del finanziamento di € per il sostegno del progetto dal titolo

Responsabile del progetto

Recapiti: tel.

e-mail

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi

speciali in materia, quindi sotto la propria responsabilità personale il sottoscritto rappresentante legale dell’Ente richiedente il finanziamento

DICHIARA

* che le informazioni contenute nella presente ***“Domanda di finanziamento”*** e nell’allegato C ***“Formulario di presentazione del progetto”*** sono autentiche e veritiere e di sottoscrivere integralmente le dichiarazioni e i requisiti in essa attestati;
* che il progetto presentato non è oggetto di finanziamenti pubblici;
* che il progetto è attuato in partenariato con le organizzazioni/associazioni - iscritte ai registri regionali – ed elencate nell’allegato C) “Formulario di presentazione del progetto”.

Data

Firma del legale rappresentante del soggetto richiedente/capofila

(Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000)