

DICHIARAZIONE ALLEGATA ALL'ISTANZA DI CONTRIBUTO ORDINARIO  
A SOSTEGNO DELL'ASSOCIAZIONISMO COMUNALE PER L' ANNO 2022

Protocollo N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Alla GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**  
**UFFICIO PER IL FEDERALISMO E DEI SISTEMI TERRITORIALI**  
**E DELLA SICUREZZA INTEGRATA**  
**INVIO MEDIANTE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**  
**Pec: us09@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 fi-  
scale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Responsabile del procedimento  
relativo all'istanza di contributo ordinario a sostegno dell'associazionismo comunale per l'anno 2021, della Comunità  
Montana/Unione di Comuni: \_\_\_\_\_ codice fi-  
scale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Responsabile del Servizio Finanziario  
della Comunità Montana/Unione di Comuni: \_\_\_\_\_ codice fi-  
scale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Segretario Comunale  
della Comunità Montana/Unione di Comuni: \_\_\_\_\_ codice fi-  
scale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

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 del.....

**DICHIARO**

1. e confermo quanto indicato in premessa;
2. che la popolazione residente complessiva al 1° gennaio 2022 secondo il dato ISTAT della suddetta forma associativa è pari a n. \_\_\_\_\_ abitanti;
3. che la superficie complessiva della suddetta Forma Associativa \_\_\_\_\_ è pari a \_\_\_\_\_ Km<sup>2</sup>;
4. che la suddetta Comunità Montana/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ gestisce ed esercita attualmente già a partire dalla data del 30 giugno 2022, 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.:

<b>N.</b>	<b>Funzioni Fondamentali</b>	<b>Data di attivazione della funzione</b>
1		
2		
3		
4		
5		
<b>ecc.</b>		

5. che la suddetta Comunità Montana/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ gestisce ed esercita in forma associata nell'esercizio finanziario di riferimento 2022 i servizi seguenti già attivi a far data dal 31 dicembre dell'anno 2021 (esclusi i servizi rientranti nelle funzioni fondamentali svolte integralmente di cui al punto precedente):

<b>N.</b>	<b>Servizi</b>	<b>Data di attivazione del servizio</b>
1		
2		
3		
4		
<b>ecc.</b>		

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:

<b>N.</b>	<b>Ufficio Unico</b>	<b>Responsabile</b>	<b>Funzione o Servizio</b>
1			
2			
3			
4			
<b>ecc.</b>			

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:

<b>N.</b>	<b>Ente</b>	<b>Risorse Umane stabilmente destinate alla gestione associata</b>	<b>Funzione o Servizio</b>
1			
2			
3			
4			
<b>ecc.</b>			

10. di aver ricevuto l'**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai 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.

-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