**Allegato n. 4 - SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE - PROVINCIA DI LECCO – MODELLO 03\_10\_2022:**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)**

Il sottoscritto ………………………………………, nato a ………………………………. il ……………………. e residente in ……………………………. Via ………………….. n. …… in qualità di legale rappresentante dell’Ente ……………………………….. C.F. dell’Ente………………………………………..con sede legale ………………………………. Via………………………………….. n……………………… Telefono …………………………………. e-mail …………………………………… ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell’art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di avere nella propria disponibilità in virtù del titolo a fianco indicato le sedi di attuazione progetto di cu all’allegato elenco, che costituisce parte integrante della presente dichiarazione, e che le stesse sono conformi alle disposizioni dettate in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro dal d. lgs. 09/04/2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni.

Titolo di disponibilità (1)…………………………………………….

Denominazione sede ………………………………………………..

Via/piazza­­­­­­­­ ……………………………… numero civico ……………….. cap ………………… Comune ………………

Titolo di disponibilità (1)…………………………………………….

Denominazione sede ………………………………………………..

Via/piazza­­­­­­­­ ……………………………… numero civico ……………….. cap ………………… Comune ………………

Titolo di disponibilità (1)…………………………………………….

Denominazione sede ………………………………………………..

Via/piazza­­­­­­­­ ……………………………… numero civico ……………….. cap ………………… Comune ………………

1. Inserire Proprietà, locazione, comodato d’uso gratuito, atto di affido, contratto di servizio comprensivo dell’uso di immobile

Luogo e data Il Legale rappresentante dell’Ente

**Allegata fotocopia documento d’identità in corso di validità.**