

Modulo B – Dichiarazione di possesso dei requisiti - DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Alla Direzione Generale per la Salute e
le Politiche della Persona
Ufficio Sistemi di Welfare

OGGETTO: Dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione all'Avviso per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022- 2024.

IL sottoscritto Rivecca Michelina nata il 11/11/1966 a Matera Prov. (_mt_), codice fiscale **RVCMHL66S51F052Y**, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del terzo settore avente forma giuridica APS e denominazione Associazione il Girasole casa delle Erbe Pomarico codice fiscale **93060100778** partita IVA **_xxx_**, iscritta al RUNTS con n. repertorio **_00207** in data **_24/03/2023**, con sede legale in (indirizzo) C.da Manferrara sncComune di **_Pomarico** Prov. **_MT**, tel. n. **XXX_____** - cell. **_3200752153** indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) **_associazione.ilgirasole@pec.it**
e sede operativa in (indirizzo) C.da PlanestrieriComune di **_Pomarico_** Prov. **_MT** , tel. n. **_xx**

in relazione

all'Avviso pubblico per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022-2024, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

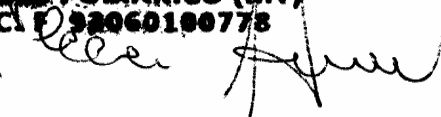
- ☒ che l'Ente ha finalità statutarie e istituzionali coerenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo e dallo statuto;
- ☒ che l'Ente è iscritto al RUNTS alla data di presentazione della domanda con i seguenti riferimenti _____
- ☒ e l'Ente ha sede legale in Basilicata in _____
- ☒ che il legale rappresentante dell'Ente non ha carichi pendenti e/o condanne penali a proprio carico (se sì, dichiarare quali) _____

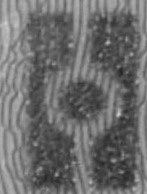
_____;

- ☒ che l'Ente non è incorso in cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☒ che sarà rispettata la normativa in materia di "tracciabilità dei flussi finanziari" Legge 136/2010 e s.m.i.;
di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- ☒ di non essere assoggettato agli obblighi in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortuni

Il legale rappresentante dell'ente del terzo settore

ASSOCIAZIONE "IL GIRASOLE"
CASA DELLE ERBE
73015 POMARICO (MT)
C.F. 92060180778





REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA294061A

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
POMARICO

COGNOME / SURNAME
RIVECCA

NOME / NAME
MICHELINA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MATERA (MT) 11.11.1966

SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
165

EMISSIONE / ISSUING
03.02.2021

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
11.11.2031

921060



Modulo B – Dichiarazione di possesso dei requisiti - DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Alla Direzione Generale per la Salute e
le Politiche della Persona
Ufficio Sistemi di Welfare

OGGETTO: Dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione all'Avviso per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022- 2024.

IL sottoscritto **Maria Donata Carlucci** nato/a il **16.09.1955** a **Ferrandina** Prov. (**MT**), codice fiscale **CRLMDN55P56D547G**, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del terzo settore avente forma giuridica **ODV/E.T.S.** e denominazione **Donna 2000 & Amici** codice fiscale **96061190763** partita IVA _____, iscritta al **RUNTS** con n. repertorio **58182** in data **20.10.2022**, con sede legale in (indirizzo) **VIA Ernesto De Martino 27** Comune di **Ferrandina** Prov. **MT**, tel. n. _____ - cell. **3281965321** indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) **donna2000eamici-ferrandina@pec.basilicatanet.it** e sede operativa in (indirizzo) **Calata san domenico n21** Comune di **Ferrandina** Prov. **MT**, tel. n. **3281965321** in relazione

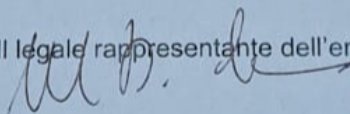
all'Avviso pubblico per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022-2024, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art.

75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ☒ che l'Ente ha finalità statutarie e istituzionali coerenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo e dallo statuto;
- ☒ che l'Ente è iscritto al RUNTS alla data di presentazione della domanda con i seguenti riferimenti repertorio **58182 in data 20/10/2022**
- ☒ e l'Ente ha sede legale in Basilicata in Ferrandina – via E. De Martino 27
- ☒ che il legale rappresentante dell'Ente non ha carichi pendenti e/o condanne penali a proprio carico (se sì, dichiarare quali) _____
- _____;
- ☒ che l'Ente non è incorso in cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☒ che sarà rispettata la normativa in materia di "tracciabilità dei flussi finanziari" Legge 136/2010 e s.m.i.;
- di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- ☒ di non essere assoggettato agli obblighi in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica.

Il legale rappresentante dell'ente del terzo settore





REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA94429GH

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
FERRANDINA

COGNOME / SURNAME

CAREUCCI

NOME / NAME

MARIA DONATA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

FERRANDINA (MT) 16.09.1955

SESSO

SEX

F

STATURA

HEIGHT

160

EMISSIONE / ISSUING

11.05.2020

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY
16.09.2030

557914

BBR9



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE, O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHERS TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CRLMDN55P56D547G

ESTREMITÀ TO DI MASCHIA
N. 153 P.I.S.A. - 1955.

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA ERNESTO DE MARTINO, 27 FERRANDINA (MT)



Modulo B – Dichiarazione di possesso dei requisiti - DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Alla Direzione Generale per la Salute e
le Politiche della Persona
Ufficio Sistemi di Welfare

OGGETTO: Dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione all'Avviso per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022- 2024.

La sottoscritta BAMUNDO ANTONELLA nata il 10/10/1973 a CALCIANO Prov. (MT), codice fiscale BMNNNL73R55B391J, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del terzo settore avente forma giuridica ODV e denominazione ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO S. MARIA DELLA ROCCA codice fiscale 93033580775 partita IVA _____, iscritta al RUNTS con n. repertorio 44056 in data 10.08.2022, con sede legale in via PIANO SAN GIACOMO 30 Comune di CALCIANO Prov. MT, tel. n. _____ - cell. 376 193 4514 - 3475306213 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) smdr-calciano@pec.it e sede operativa in (indirizzo) _____ Comune di _____ Prov. __ , tel. n. _____

in relazione

all'Avviso pubblico per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022-2024, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ☒ che l'Ente ha finalità statutarie e istituzionali coerenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo e dallo statuto;
- ☒ che l'Ente è iscritto al RUNTS alla data di presentazione della domanda con i seguenti riferimenti n. repertorio 44056 in data 10.08.2022
- ☒ e l'Ente ha sede legale in Basilicata in CALCIANO
- ☒ che il legale rappresentante dell'Ente non ha carichi pendenti e/o condanne penali a proprio carico (se sì, dichiarare quali) _____
_____;
- ☒ che l'Ente non è incorso in cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☒ che sarà rispettata la normativa in materia di "tracciabilità dei flussi finanziari" Legge 136/2010 e s.m.i.;
- ☐ di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- ☒ di non essere assoggettato agli obblighi in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica.

Il legale rappresentante dell'ente del terzo settore



Modulo B – Dichiarazione di possesso dei requisiti - DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Alla Direzione Generale per la Salute e
le Politiche della Persona
Ufficio Sistemi di Welfare

OGGETTO: Dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione all'Avviso per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022- 2024.

La sottoscritta CATENA Saveria nata il 20/07/1961 a Oliveto Lucano Prov. (MT), codice fiscale CTNSVR61L60G037N, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del terzo settore avente forma giuridica APS e denominazione OLEA - Pro Loco di Oliveto Lucano APS - codice fiscale 90013640777 - partita IVA 01406070779, iscritta al RUNTS con n. repertorio 2172 in data 17/02/2023 , con sede legale in (indirizzo) Corso Zanardelli, n.ri 1-3 Comune di Oliveto Lucano Prov. MT, tel. n. 0835-677013 - cell. 349-6681706 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) olea.proloco.olivetolucano@pec.it

e sede operativa in (indirizzo) Corso Zanardelli, n. 1-3 Comune di Oliveto Lucano Prov.MT, tel. n. 0835-677013

in relazione

all'Avviso pubblico per il finanziamento di progetti di rilevanza locale di cui agli artt. 72 e 73 del d. lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore", promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore in base all'accordo di programma (ADP) 2022-2024, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ☒ che l'Ente ha finalità statutarie e istituzionali coerenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo e dallo statuto;
- ☒ che l'Ente è iscritto al RUNTS alla data di presentazione della domanda con i seguenti riferimenti n. Reg. 2172 dal 17/02/2023 per trasmigrazione
- ☒ e l'Ente ha sede legale in Basilicata in Oliveto Lucano (MT) in Corso Zanardelli, n.ri 1-3
- ☒ che il legale rappresentante dell'Ente non ha carichi pendenti e/o condanne penali a proprio carico (se sì, dichiarare quali) _____
- ☒ che l'Ente non è incorso in cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☒ che sarà rispettata la normativa in materia di "tracciabilità dei flussi finanziari" Legge 136/2010 e s.m.i.;
- ☐ di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- ☒ di non essere assoggettato agli obblighi in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica.

Il legale rappresentante dell'ente del terzo settore
Il Presidente della Pro Loco Olea APS
Saveria CATENA



Cognome CATEMA
 Nome Saveria
 nato il 20/1/1961
 (atto n. 20 P. I S. A)
 a Oliveto Lucano (Matera)
 Cittadinanza italiana
 Residenza Oliveto Lucano
 Via Salita Vitt. Im. 3°, 48
 Stato civile =
 Professione impiegata

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.60
 Capelli castani
 Occhi castani
 Segni particolari =


 Firma del titolare Saveria Catema
 Oliv. Luc. n. 16/10/2014

Impronta del dito
 indice sinistro

NOME IL SINDACO
Calhau




Scade il 20/1/2025
 art. 2, c. 6 legge 16.4.1975, n. 100
 AT 7141511

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
OLIVETO LUCANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 7141511

DI
CATEMA Saveria

PRO LOCO OLEA
 Corso Zanardelli 1-3
 75010 Oliveto Lucano (MT)
 C.F. 90013640777

Saveria Catema