

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto
(nome cognome e qualifica)

in qualità di Rappresentante legale dell'ente:

.....
(denominazione completa dell'ente richiedente il contributo di beneficenza)

avente codice fiscale

e domicilio fiscale
(comune, indirizzo, provincia)

Iscritta al RUNTS in data con provvedimento n. del....., sotto-sezione.....
(da indicare se iscritta al RUNTS)

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni del Regolamento emanato dalla Cassa in tema di erogazioni liberali, di cui è stata presa visione;

di acconsentire alla pubblicazione, nell'elenco dei soggetti ammessi ai contributi per ciascun anno da parte della Cassa, della denominazione dell'ente e del progetto per il quale il contributo è erogato.

DICHIARA

che il citato Ente, tuttora operante e che negli ultimi 5 anni non è stato soggetto a procedure concorsuali di qualsiasi genere, è:

SEZIONE A

A) un/una:

- università;
- fondazione universitaria di cui all'art. 59, co. 3, della L. 23.12.2000, n. 388 regolamentate con DPR 24.05.2001 n. 254;
- istituzione universitaria pubblica;
- ente di ricerca pubblico;
- ente di ricerca vigilato dal Ministero dell'istruzione dell'università e della ricerca;
- Istituto Superiore di Sanità (ISS);
- Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza del Lavoro (ISPESL);
- ente parco regionale o nazionale.

e impiega l'erogazione nella ricerca

- B) una fondazione o un'associazione riconosciuta** con Decreto del Presidente della Repubblica (D.P.R.) n. del pubblicato sulla G.U. n..... del....., ovvero iscritta nel registro delle persone giuridiche, istituito presso la Prefettura/Ufficio Territoriale del Governo (UTG)/Regione/Provincia Autonoma di..... n. iscr. del, **individuata** con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) n. del avente per **oggetto statutario lo svolgimento o la promozione di attività di ricerca scientifica e impiega l'erogazione nella ricerca**

SEZIONE B

- C) **una persona giuridica riconosciuta** con Decreto del Presidente della Repubblica (D.P.R.) n. del pubblicato sulla G.U. n..... del....., ovvero iscritta nel registro delle persone giuridiche, istituito presso la Prefettura/Ufficio Territoriale del governo (UTG)/Regione/Provincia Autonoma di..... n. iscr. del e **persegue esclusivamente finalità** di:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> educazione | <input type="checkbox"/> istruzione |
| <input type="checkbox"/> ricreazione | <input type="checkbox"/> culto |
| <input type="checkbox"/> assistenza sociale | <input type="checkbox"/> assistenza sanitaria |
| <input type="checkbox"/> ricerca scientifica | |
- D) **una fondazione, un'associazione, un comitato o un ente, individuata/o** con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) n..... del..... e **impiega** l'erogazione per la gestione di **iniziative umanitarie, religiose o laiche nei paesi non appartenenti all'Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico (OCSE)**
- E) **un' Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale (ONLUS)**
- F) **un'Azienda pubblica di Servizi alla Persona (ASP)**
- G) **un'associazione di promozione sociale iscritta nei registri di cui all'art. 7 della L. 7.12.2000, n. 383:**
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Nazionali (commi 1, 2 e 3) |
| <input type="checkbox"/> Regionali e provinciali (comma 4) <input type="checkbox"/> |
- H) **un'Organizzazione Non Governativa (ONG) idonea ai sensi dell'art. 28 della L. 26.02.1987, n. 49**
- I) **una persona giuridica riconosciuta** con Decreto del Presidente della Repubblica (D.P.R.) n. del pubblicato sulla G.U. n..... del....., ovvero iscritta nel registro delle persone giuridiche, istituito presso la Prefettura/Ufficio Territoriale del governo (UTG)/Regione/Provincia Autonoma di..... n. iscr. del e **ha sede nel Mezzogiorno e persegue esclusivamente finalità di ricerca scientifica.**

SEZIONE C

- L) **Non rientra nelle categorie delle sezioni precedenti.**

Luogo e data

.....
(TIMBRO DELL'ENTE E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE)

Modalità di compilazione

Il modulo (da restituire integralmente) deve essere compilato e sottoscritto in una sola delle tre sezioni, a seconda della corrispondenza tra i requisiti ivi individuati e le caratteristiche proprie del soggetto richiedente, desunte dallo Statuto del soggetto medesimo e dalle norme di riferimento, nonché in considerazione della destinazione finale dei fondi (le sezioni non compilate vanno barrate).

La suddetta corrispondenza andrà ricercata prioritariamente nella sezione A, in via subordinata nella sezione B e, in via residuale, nella sezione C. Se il caso trova corrispondenza in più di una sezione la compilazione del modello dovrà quindi riguardare esclusivamente la prima delle sezioni compatibili.