



**Ambito Territoriale N20  
Comune di Acerra**

Allegato 6

**AMBITO TERRITORIALE N20**

Comune di Acerra

Viale della Democrazia, 21

CAP 80011 – Acerra (Na)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**OGGETTO: OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO - Attestazione di adesione al progetto da parte di altri soggetti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il soggetto rappresentato

*(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)*

intende collaborare a titolo gratuito, attraverso un concreto impegno a svolgere e realizzare precise attività individuate a supporto di quelle previste, all'attuazione del progetto denominato \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma del Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare documento d'identità in corso di validità