

**Autocertificazione dei requisiti per l'iscrizione all'elenco delle associazioni e dei gruppi
speleologici (art. 14, L.R. 15/2016)**

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾

nato/a a (.....)

il e residente a (.....)

via/piazza n., tel. n.,

in qualità di legale rappresentante di ⁽²⁾

con sede legale in via/piazza ⁽³⁾ n.

CAP città (.....)

Codice fiscale/P.IVA del gruppo/associazione:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'articolo 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'associazione/gruppo speleologico richiedente è in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 14, comma 2, della Legge Regionale 14 ottobre 2016, n. 15:
 - svolgimento, documentato, di attività speleologiche da almeno tre anni o presenza di almeno cinque iscritti in possesso di quinquennale e documentato curriculum speleologico;
 - adeguata polizza di assicurazione per gli iscritti che svolgono attività speleologica;
 - limite del 10 per cento, sul numero totale degli iscritti, di soci già iscritti in altri gruppi speleologici o associazioni speleologiche inseriti nell'Elenco di cui dall'articolo 14 della L.R. 15/2016;

DICHIARA INOLTRE

- che con riferimento al D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo Settore) l'associazione/gruppo speleologico richiedente è in possesso della qualifica di ⁽⁴⁾ con iscrizione al n. del relativo Registro;
- che l'associazione/gruppo speleologico richiedente è esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e s.m.i., ovvero ai sensi dell'articolo 82 del D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo Settore);
- che l'associazione/gruppo speleologico richiedente è in possesso della qualifica di O.N.L.U.S. (D.Lgs. 460/1997);
- di essere soggetto per il quale l'IVA non costituisce un costo;

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità del legale rappresentante;

.....
Luogo e data

.....
Firma del legale rappresentante

(1) nome e cognome (2) denominazione gruppo/associazione richiedente (3) indirizzo completo gruppo/associazione

(4) indicare se ODV (Organizzazione di Volontariato) oppure APS (Associazione di Promozione Sociale)