

**ALLEGATO "A"**

Al Direttore Generale della Reggia di Caserta  
e p.c. all'Ufficio Valorizzazione e Servizi Educativi

[mbac-re-ce@mailcert.beniculturali.it](mailto:mbac-re-ce@mailcert.beniculturali.it)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PIANO DI VALORIZZAZIONE 2019

INIZIATIVE NATALIZIE NEI GIORNI DI: 8 -13 -15 -20 -21 -22 -27 -29 DICEMBRE 2019

E

IL 3 -5 - 6 GENNAIO 2020

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

(operatori culturali, cooperative, fondazioni, associazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale,  
raggruppamenti di associazioni a mezzo ATS)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Nel caso di raggruppamenti di associazioni in ATS deve essere indicata l'associazione che li rappresenta, ossia  
l'associazione capofila)

Visto l'avviso pubblico per la partecipazione alle iniziative piano di valorizzazione 2019 di cui dichiara di  
accettare, integralmente e incondizionatamente, il contenuto con il quale si ricercano proposte riguardanti  
attività culturali o eventi di valorizzazione, attraverso momenti di aggregazione e fruizione culturale nelle  
diverse espressioni artistiche e creative in piena interazione e armonia con la cornice del monumento e del  
luogo di cultura nel quale si svolge,

**PRESENTA**

L'allegata proposta denominata " \_\_\_\_\_"  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

A tal fine, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni stabilite dagli articoli 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, ovvero qualora, a seguito delle verifiche di cui all'articolo 71 del richiamato d.p.r. n. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni riportate di seguito

**DICHIARA ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445/2000**

di essere titolari di contratto di Assicurazione RC-T per la copertura di eventuali richieste di risarcimento per danni causati dall'Associazione involontariamente a terze persone in conseguenza di un sinistro Polizza n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente all'invio di tutte le comunicazioni e le informazioni inerenti la selezione indicata all'indirizzo di posta elettronica certificata - pec di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Firma Titolare/Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore