

<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR 445/2000)</b>
---

La sottoscritta MORENI SABRINA ENZA CF: MRNSRN71P42L682H

nata a VARESE il 02.09.1971

residente a BESOZZO (VA) 21023 Via MICHELINO DA BESOZZO, 23

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente Gestore / Erogatore COOPERATIVA SOCIALE PADANASSISTENZA LOMBARDIA

con sede legale in BESOZZO (VA) 21023 via MICHELINO DA BESOZZO, 23

Partita Iva 02504950128

Iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di VARESE n. VA-262940

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, richiamate dagli artt. 48 e 76 del DPR 445/2000

### DICHIARA

ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicità e trasparenza, di cui alla specifica normativa di riferimento, che:

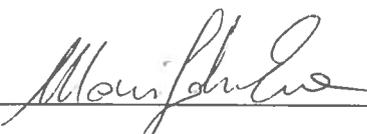
- il bilancio dell'Ente Gestore, per l'anno \_\_\_\_\_, è inferiore a € 500.000,00 \*
- il bilancio dell'Ente Gestore, per l'anno 2022, è superiore a € 500.000,00 \*

Nel caso in cui il bilancio sia superiore a € 500.000,00, comunica altresì che gli obblighi di pubblicazione di cui al D.lgs. n. 33/2013 e ss. mm. ii. e alla deliberazioni ANAC n. 1134/2017 sono stati assolti con la pubblicazione della documentazione prevista, comprensiva dall'attestazione e secondo le modalità di cui alla delibera ANAC n. 203/2023 (in relazione all'anno 2023), sul seguente sito web <https://www.padanassistenza.it/download.php> (*immettere il relativo link*).

La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 679/2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Besozzo, 01.09.2023

(luogo e data)

  
\_\_\_\_\_  
(firma digitale del Legale Rappresentante dichiarante)

\* *si veda deliberazione ANAC n.1134/2017 - paragrafo 2.2.1*