



COMUNE DI LIVORNO

ALLEGATO E

**Modello di autodichiarazione per ONLUS in fase di trasformazione in ETS
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione _____
con sede legale in _____
C.F. _____,
attualmente iscritta all'Anagrafe Unica delle ONLUS ai sensi del D.Lgs. 460/1997,

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o formazione/uso di atti falsi,

DICHIARA

1. che l'ente sopra indicato risulta qualificato come ONLUS alla data della presente dichiarazione;
2. che, in conformità alle disposizioni della riforma del Terzo Settore e alla soppressione del regime ONLUS con decorrenza 1° gennaio 2026, l'ente ha:
 già presentato domanda di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) in data ____/____/____ per la sezione _____;
oppure
 avviato il procedimento interno volto alla trasformazione dell'ente in ETS e si impegna formalmente a presentare domanda di iscrizione al RUNTS entro i termini stabiliti dalla normativa (e comunque non oltre il 31 marzo 2026) e, in ogni caso, prima dell'avvio delle attività oggetto della presente procedura di coprogettazione;
3. di essere consapevole che la mancata trasformazione in ETS nei termini previsti comporta la decadenza dai benefici ONLUS, la conseguente applicazione del regime fiscale ordinario e l'impossibilità di partecipare o proseguire nella procedura di coprogettazione;
4. che l'ente possiede i requisiti soggettivi necessari per l'ammissione alla manifestazione di interesse e si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualsiasi variazione rilevante ai fini della partecipazione;
5. che la documentazione comprovante quanto sopra potrà essere richiesta dall'Amministrazione in qualsiasi momento e sarà esibita senza indugio.

Allega copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo _____, data ____/____/____

Il/La Dichiarante

(firma leggibile)