

**CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(reso ai sensi degli artt. 21 e 38 del T.U. sull'autocertificazione di cui al D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi,  
richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità che l'associazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ha a disposizione le seguenti risorse:

che è dotata dei seguenti mezzi:

tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

che è dotata delle seguenti attrezzature:

tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

che è dotata delle seguenti risorse logistiche:

tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

che è dotata delle seguenti risorse per la comunicazione:

tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

che è dotata delle seguenti risorse sanitarie:

tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che il responsabile reperibile è il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Data

Il Rappresentante Legale

*N. B. : il dichiarante deve allegare copia di un documento di riconoscimento (carta d'identità o equipollenti quali: passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione) in corso di validità.*