

FACSIMILE dichiarazioni di cui alle lettere b), c), d), e), g)
dell'art. 7 del D.P.R. n° 12 del 15 giugno 2001
CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI ATTO DI NOTORIETA'
(reso ai sensi 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 di essere il rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato

con sede legale a _____ prov. _____ via _____ n° _____

e che coloro i quali rivestono le cariche sociali previste dallo statuto sono:

Sig. _____	carica rivestita _____
Sig. _____	carica rivestita _____
Sig. _____	carica rivestita _____
Sig. _____	carica rivestita _____
Sig. _____	carica rivestita _____
Sig. _____	carica rivestita _____

che i soci ed i volontari sono n° _____, come da elenco allegato, che i dipendenti sono n° _____, che si
avvale ☐ non si ☐ avvale di operatori esterni con contratto di lavoro subordinato ☐ autonomo ☐
in numero di _____ che rivestono mansioni di _____

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° _____

che il responsabile reperibile è il/la Sig./Sig.ra _____ residente in _____
_____ Via _____ tel. _____

_____ Tel. Cell. _____ Fax _____

attesta la piena e costante disponibilità a concorrere nell'ambito del territorio regionale e nazionale alle attività di protezione civile, a richiesta ed in conformità con le direttive delle autorità competenti, e specifica che le prestazioni che l'organizzazione è in grado di offrire sono: _____

attesta che le specializzazioni e le professionalità possedute dagli aderenti sono: _____

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.