

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____
nella qualità di rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato denominata

con sede in _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA CHE

- Copia delle polizze assicurative o sostituzione/rinnovo/integrazione di polizze che assicura esclusivamente i volontari aderenti all'Organizzazione
- Copia delle quietanze di pagamento relative alle polizze assicurative o sostituzione/rinnovo/integrazione di polizze che assicura esclusivamente i volontari aderenti all'Organizzazione
- e/o attestazione dell'Agenzia Assicurativa

allegato/i alla pratica id _____ riguardante la concessione del "Contributo abbattimento dei costi obbligatori di assicurazione dei volontari annualità 2021, richiesto dall'Associazione medesima, é/sono copia/e conformi all'originale.

(luogo e data)

(firma del rappresentate legale)

Allega:
fotocopia del documento di identità