

MOD. D
(autocertificazione)

(CARTA INTESTATA DELL'ORGANIZZAZIONE)

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____ con residenza nel
Comune di _____ via _____ n. _____,
rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato _____
_____ con sede nel Comune di _____
Provincia _____ Via _____

D I C H I A R A

che l'associazione fa parte del seguente coordinamento fra organizzazioni di volontariato:

- 1) Denominazione e sede del coordinamento _____

- 2) Eventuale iscrizione del coordinamento nel registro di una Regione o Provincia Autonoma

- 3) Nome del legale rappresentante del coordinamento _____

OPPURE

che l'associazione non fa parte di un coordinamento fra organizzazioni di volontariato.

DICHIARA INOLTRE

Che le fonti di finanziamento, pubbliche o private, per la restante parte di copertura economica del progetto, per il quale è stato richiesto il contributo al Dipartimento della Protezione Civile per l'anno ____ saranno le seguenti:

Timbro e firma leggibile del legale rappresentante

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali

Il/la sottoscritto/a interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, con la firma apposta alla presente scheda informativa, attesta il proprio consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei dati personali come risultanti della presente scheda informativa.

Data, _____ Cognome e Nome _____

Firma leggibile _____