

ALLEGATO A

(formato word modificabile – da inviare in formato .pdf quale manifestazione di interesse)

Il sottoscritto

| | |
|------------|-----------------------|
| Sig. _____ | codice fiscale: _____ |
|------------|-----------------------|

nella qualità di **legale rappresentante della organizzazione di volontariato di p.c.**

| | |
|-------|-----------------------|
| _____ | codice fiscale: _____ |
|-------|-----------------------|

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi, l'uso di atti falsi e l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti con sanzioni penali ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e fanno decadere il dichiarante dai benefici eventualmente conseguenti (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- che la suddetta organizzazione di volontariato è iscritta in

| | |
|---|-----------------|
| Elenco delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile della Regione Siciliana | Codice n. _____ |
|---|-----------------|

- che la suddetta organizzazione di volontariato ha

| | |
|-------------------------------------|----------|
| sede legale in _____ (città) | |
| via/piazza _____ | n. _____ |

- che corrisponde al vero quanto indicato nella tabella sotto riportata

| | |
|--|--|
| Precedenti esperienza, finalità ed indirizzi dell'attività svolta (riportare una breve relazione indicante il numero e la tipologia delle attività di protezione civile esercitate dall'OdV, le finalità e gli indirizzi dell'attività svolta con particolare riguardo all'ultimo triennio (2014-2015-2016), dalla data di pubblicazione del presente avviso): | |
| | |
| n. totale dei volontari attivi | |
| n. volontari con qualifica (specificare la qualifica e/o specializzazioni acquisite) _____ | |
| n. volontari con qualifica (specificare la qualifica e/o specializzazioni acquisite) _____ | |
| n. volontari con qualifica (specificare la qualifica e/o specializzazioni acquisite) _____ | |
| n. di attività di formazione a favore dei volontari effettuate nel triennio 2014/15/16 della seguente tipologia _____ | |
| n. di attività di formazione a favore dei volontari effettuate nel triennio 2014/15/16 della seguente tipologia _____ | |
| n. di attività di formazione a favore dei volontari effettuate nel triennio 2014/15/16 della seguente tipologia _____ | |

| | |
|---|--|
| n. mezzi (tipologia e caratteristiche di impiego) | |
| n. mezzi (tipologia e caratteristiche di impiego) | |
| n. mezzi (tipologia e caratteristiche di impiego) | |
| n. attrezzature (tipologia e caratteristiche di impiego) | |
| n. attrezzature (tipologia e caratteristiche di impiego) | |
| n. attrezzature (tipologia e caratteristiche di impiego) | |

- che la suddetta organizzazione di volontariato, dallo scrivente legalmente rappresentata, si impegna in caso di selezione, a rispettare tutti gli obblighi scaturenti dalla Convenzione di cui all'allegato B dell'avviso.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre, il sottoscritto allega copia fotostatica, conforme all'originale, del seguente documento di riconoscimento in corso di validità: _____ N. _____, rilasciato da _____ il _____.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, li _____

Il legale rappresentante
dell'Organizzazione di Volontariato

Sig. _____

(firma)