

ALLEGATO B

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 <i>(riportare una breve relazione indicante il numero e la tipologia delle attività di protezione civile esercitate dall'OdV, con particolare riguardo all'ultimo triennio).</i>	
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. attività di formazione a favore dei volontari effettuate nel triennio 2020/21/22 della seguente tipologia _____	
n. di attività di formazione a favore dei volontari effettuate nel triennio 2020/21/22 della seguente tipologia _____	
n. di attività di formazione a favore dei volontari effettuate nel triennio 2020/21/22 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)	

- di provvedere anticipatamente, a carico della suddetta organizzazione di volontariato, alla regolarizzazione di tutti gli adempimenti previsti dalla legge, compreso l'eventuale assolvimento di eventuali oneri assicurativi, contributivi, previdenziali ed assistenziali inerenti gli operatori volontari impegnati nell'attività, e inerenti altresì i mezzi impiegati (bollo, revisione, assicurazione etc.), sollevando espressamente l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità ed onere, nonché di avere stipulato, a favore dei volontari, polizza assicurativa antinfortunistica e per danni a terzi con la seguente compagnia:

Compagnia di Assicurazioni: _____ - Polizza n. _____

Data decorrenza: _____

Data scadenza: _____

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, del seguente documento di riconoscimento in corso di validità: _____ N. _____, rilasciato da _____

Il legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato

Sig. _____

(firma)