

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**O DI ATTO DI NOTORIETÀ EX ARTT. 46, 47, 77BIS DPR 445/2000**

**SEZIONI LOCALI DI ODV NON ISCRITTE A REGISTRO DEL VOLONTARIATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ'**

di rappresentante legale dell'Organizzazione di Volontariato denominata

\_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

CHE TALE ORGANIZZAZIONE NON È ISCRITTA AL REGISTRO DEL VOLONTARIATO  
e che in data \_\_\_\_\_ è stata costituita la sezione locale denominata  
\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**E DELEGA**

Il/la Sig./sig.,ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ad agire in nome e per conto dell'Organizzazione, ai fini dell'accreditamento presso il CSV e della richiesta di servizi, conferendogli ogni potere volto al perfezionamento di ogni atto necessario al completamento delle procedure.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante** \_\_\_\_\_