***CONTRIBUTI***

Allegato 3

FACSIMILE dichiarazione in ordine ai contributi

ammessi negli anni  **2022 – 2023 – 2024** in materia di protezione civile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

*Ai sensi del D.P.R. 445 / 2000*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale dell’organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara

CHE NEL CORSO DEL  **2022**  HA AVUTO ACCOLTO/EROGATO (specificare) LE SEGUENTI RICHIESTE DI CONTRIBUTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA CONTRIBUTO (ASSICURAZIONI – ATTREZZATURE - MEZZI | IMPORTO EROGATO IN EURO | ENTE CHE HA CONCESSO IL CONTRIBUTO | COFINANZIAMENTO SI -NO | QUOTA DI COFINANZIAMENTOIN EURO | ENTE COFINANZIATORE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

CHE NEL CORSO DEL **2023** HA AVUTO ACCOLTO/EROGATO (specificare) LE SEGUENTI RICHIESTE DI CONTRIBUTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA CONTRIBUTO (ASSICURAZIONI – ATTREZZATURE - MEZZI | IMPORTO EROGATO IN EURO | ENTE CHE HA CONCESSO IL CONTRIBUTO | COFINANZIAMENTO SI -NO | QUOTA DI COFINANZIAMENTOIN EURO | ENTE COFINANZIATORE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

CHE NEL CORSO DEL **2024**  HA AVUTO ACCOLTO/EROGATO (specificare) LE SEGUENTI RICHIESTE DI CONTRIBUTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA CONTRIBUTO (ASSICURAZIONI – ATTREZZATURE - MEZZI | IMPORTO EROGATO IN EURO | ENTE CHE HA CONCESSO IL CONTRIBUTO | COFINANZIAMENTO SI -NO | QUOTA DI COFINANZIAMENTOIN EURO | ENTE COFINANZIATORE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Rappresentante Legale ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**N. B.: il dichiarante deve allegare copia di un documento di riconoscimento (carta d’identità o equipollenti quali: passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione) in corso di validità.**