

COMUNICAZIONE ASSOLVIMENTO OBBLIGHI ASSICURATIVI

SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 445/2000)
ovvero
DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a,
residente a in via/piazza
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi,
richiamato che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso
di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA

di aver assolto agli obblighi assicurativi previsti per i volontari attivi (malattia e infortuni derivanti
dall'attività di volontariato e responsabilità civile contro terzi).

Reggio Calabria, lì

firma (*)

.....

() Le dichiarazioni rese ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 la firma del dichiarante non dovrà essere autenticata ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, purché alla presente dichiarazione sia allegata la fotocopia semplice di un documento valido di identità del firmatario.*