

# **U N I T A ’ C I N O F I L A P A R T E N O P E A**

## **Organizzazione di Volontariato**

Censita dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri

Dipartimento Protezione Civile

Prot.AG/VOL/34703/94.3.19

Iscritta al Registro Regionale del Volontariato

della Regione Campania D.P.G.R.C. n.1229 del 21.02.2000

Censita dal Settore Regionale Protezione Civile della Campania

Iscrizione ai sensi della D.G.R. 75/2015 con Decreto n. 5 del 30.03.2018

Iscritta al RUNTS dal 07.11.2022 al numero di Repertorio 70954

Atto costitutivo del 17/11/1986 n°96462 del Rep.n°17922

C.F. : n°95004190633

**Dichiarazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Socio dell’Organizzazione di Volontariato in epigrafe ai sensi dell’art. 26 della legge n.15 del 4 gennaio 1968, così come richiamato dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n.445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere residente alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( );
3. di essere in stato di buona salute fisica e psichica e di essere in grado di sopportare l’affaticamento e lo stress delle attività addestrative, esercitative e di operatività reali previste;
4. Di comunicare tempestivamente ogni eventuale impedimento di natura sanitaria allo svolgimento delle attività sociali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

