

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 e art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

					_il/, residente a	
in				, codice fiscale	dell'Organizzazione di	
in	qualità	di	Legale	Rappresentante	dell'Organizzazione di	
					oli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-	
		•			a, qualora emerga la non veridicità del	
					onseguenti al provvedimento emanato	
				apevoie moitre delle s a sua personale respon	anzioni penali stabilite dall'art. 76 per	
Taise a	uestazioni e mei	idaci dicilia	razioni, solio i	i sua personale respons	Saumta	
			DIC	CHIARA CHE		
1.				critta, da almeno 6 n n atto nd	nesi, nel Registro Unico Nazionale el/;	
2.	l'Organizzazione di Volontariato prevede nel proprio statuto il perseguimento di finalità e la realizzazione di attività compatibili con quelle richieste nell'Avviso di manifestazione di interesse in oggetto;					
3.	l'Organizzazione di Volontariato ha maturato un'esperienza di almeno un anno (12 mesi) alla data di presentazione della domanda, nello svolgimento dell'attività di volontariato oggetto del presente avviso;					
4.	_		olontariato pr presente avvis	_	rganizzazione per lo svolgimento	
5.		osizioni d	li legge relat		assicurazioni/polizza assicurativa e go di volontari, secondo quanto	
6.	sensi dell'art. da cui poss	56, comm ano deriva	a 3, del D.Lgs are l'esclusio	. 117/2017, intesa co	isiti di "moralità professionale" ai ome assenza di situazioni soggettive o l'incapacità dicontrarre con la	

7. l'Organizzazione di Volontariato è in possesso, ai sensi dell'art. 56, comma 3, del D.Lgs.

• numero complessivo di volontari iscritti nell'apposito Registro dei volontari non

117/2017, di "adeguata attitudine", possedendo i seguenti requisiti:

	occasionali (art. 17 D.Lgs. 117/2017) associati alla data di presentazione della
	manifestazione di interesse, pari a;
•	numero dei volontari, in possesso delle competenze necessarie, messi a disposizione per svolgere le attività oggetto del presente avviso, pari a;
•	adeguata attività di formazione e aggiornamento, relativa ad attività analoghe a quelle oggetto del presente avviso;
•	svolgimento, con continuità, di attività analoghe a quelle previste dall'Avviso presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma per anni, e/o presso altre Aziende Sanitarie per anni;
8. non s	ussistono cause di conflitto di interesse.
Si allega	alla presente il documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.
	Firma

Autorizza il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti. Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.