

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione, denominata \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_ Indirizzi di posta elettronica/PEC \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo Settore (RUNTS)

al n.: \_\_\_\_\_ OVVERO (se l'istanza di iscrizione è precedente all'attivazione del RUNTS e se non è stata ancora effettuata la  
trasmigrazione dei dati al RUNTS), al registro regionale del volontariato al n. \_\_\_\_\_

DICHIARA

-di aver preso visione del "*Regolamento per lo svolgimento dell'attività di volontariato presso le Strutture dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico*", approvato con deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di garantire il puntuale rispetto dello stesso;

-di impegnarsi a portare a conoscenza dello stesso tutti i volontari dell'Associazione autorizzati a svolgere la propria attività all'interno delle strutture dell'A.O.U.;

-di assumersi la responsabilità del rispetto del regolamento da parte di tutti i volontari autorizzati allo svolgimento delle attività presso l'Azienda.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
e TIMBRO

(1)La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inoltrata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del firmatario, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.