

**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
trasmissione 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. 992 del 24/11/2022 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.