

Comune di SALUZZO

Il sottoscritto

_____ ,
nato a _____, il _____ codice fiscale
_____ ,

In qualità di :

- Legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

della **ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE**

Senza scopo di lucro denominata

_____ ,
con sede in _____, via _____, n.
_____, CAP _____, Provincia _____, codice fiscale _____

_____ ,
iscritta nel registro di Volontariato _____

MANIFESTA L'INTERESSE

dell'associazione / organizzazione all'avviso pubblico per l'esercizio del servizio di trasporto gratuito a favore delle persone in difficoltà dalla propria residenza al luogo di ricovero ospedaliero presso le strutture di Saluzzo e Savigliano, allo scopo di garantire il ricovero, visite od esami, finalizzato alla stipula di una convenzione, in regime di volontariato.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

- ✓ L'iscrizione da almeno sei mesi nel "registro unico nazionale" o nel registro regionale)
- ✓ Lo svolgimento della propria attività da almeno un anno
- ✓ Di possedere un'adeguata organizzazione di almeno 250 volontari e di almeno 10 automezzi

Il legale rappresentante

(*Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)