

Autocertificazione in relazione al progetto SOSTENIAMOCI: UNA POSSIBILITA' PER TUTTI

Il sottoscritto:

NOME _____ COGNOME _____

e

NOME _____ COGNOME _____

genitori del minore

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

Sono a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

In adeguamento agli obblighi di legge previsti dalla nuova normativa vigente in materia di Privacy (Regolamento UE n. 679/2016), dichiaro di aver preso visione della informativa predisposta dalla Fondazione Casa del Volontariato (nell'apposito link: <http://casavolontariato.org/privacy.php>) e di prestare il relativo consenso al trattamento degli stessi

dichiaro quanto segue:

a) mio figlio ha ottenuto la certificazione dell'handicap ai sensi della legge 104/92;

b) mio figlio ha partecipato alla seguente attività _____

organizzata dalla associazione _____

dal giorno _____ al giorno _____

nei seguenti giorni e orari di allenamento:

per un totale di n. ____ ore di attività.

Firma genitore

Firma genitore

PARTE RISERVATA ALLA ASSOCIAZIONE

Io sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

In qualità di legale rappresentante della associazione: _____

Sono a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

Confermando ed in relazione a quanto dichiarato al precedente punto b) chiedo il rimborso dei costi dell'operatore aggiuntivo come previsto dal progetto "SOSTENIAMOCI: UNA POSSIBILITA' PER TUTTI", al costo orario di 20€ lordi, consapevole che il numero massimo delle ore finanziabile è pari a 30, da accreditare sul seguente

IBAN _____

intestato a _____

In adeguamento agli obblighi di legge previsti dalla nuova normativa vigente in materia di Privacy (Regolamento UE n. 679/2016), dichiaro di aver preso visione della informativa predisposta dalla Fondazione Casa del Volontariato (nell'apposito link: <http://casavolontariato.org/privacy.php>) e di prestare il relativo consenso al trattamento degli stessi.

Firma legale rappresentante associazione