

Iscrizione nel Registro regionale del volontariato

SI

NO

Se NO, indicare se l'iscrizione è stata richiesta o se è in corso:

Se SI, indicare n° e data della Delibera regionale: _____

Organi statutari:

Organo che elegge la Rappresentanza sociale: _____

Metodo di elezione (allegare il verbale dell'ultima Assemblea nella quale sono stati eletti gli Organi in carica):

Data di scadenza degli Organi della Rappresentanza sociale: _____

Elenco nominativo dei componenti gli attuali Organi (nome, cognome, carica ricoperta, indirizzo, recapito telefonico ed eventuale e-mail):

Numero di soci aventi diritto al voto: _____

N° di volontari operanti, ad oggi: _____

Modalità di intervento: _____

Strutture e mezzi: _____



[Handwritten signature]

Precedenti esperienze e convenzioni:

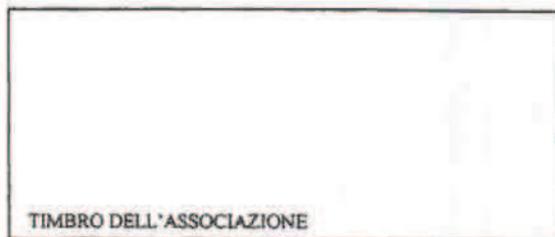
Fonti di finanziamento:

Note:

In fede.

Data _____

Il Presidente





ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

70124 BARI - Viale Orazio Flacco, 65 - ITALY - www.oncologico.bari.it

BARI

URP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 – D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

In via _____ n° _____

In qualità di Presidente dell'Associazione di Volontariato denominata:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti per l'accreditamento e di non incorrere nelle situazioni di conflitto di interessi con l'Azienda previste dall'art. 3 comma 3 e dall'art. 4 comma 2 del Regolamento Regionale n. 4 del 10 Marzo 2014
- Che i dati riportati nella richiesta di accreditamento al Comitato Consultivo Misto dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari
- Di non essere incorso in condanne passate in giudicato per reati contro la P. A. o per reati di natura amministrativa – finanziaria.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Dichiarante



Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione sottoscritta dall'interessato è inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante

Ufficio Relazioni con il Pubblico