**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

**ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’Organizzazione di Volontariato denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. n. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

# il numero dei lavoratori dipendenti o alle prestazioni di lavoro autonomo o di altra natura impiegati nell'attività non è superiore al cinquanta per cento del numero dei volontari.

# Inoltre, DICHIARA

Che sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto le copie dei seguenti atti allegati alla presente dichiarazione per farne parte integrante:

- Statuto modificato - a seguito dei rilievi dell’ufficio RUNTS della Regione Sardegna - approvato con delibera assembleare avvenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***CAMPO OBBLIGATORIO***) - **registrato all’Agenzia delle Entrate e debitamente sottoscritto da Presidente e segretario**;

- Documento comprovante l’avvenuta registrazione all’Agenzia delle Entrate dello Statuto modificato di cui sopra (*non necessario se nello statuto sono presenti i timbri dell’Agenzia delle Entrate completi di n. di registrazione*).

*Indicare eventuali altri documenti trasmessi*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*firma del rappresentate legale)*

Allega:

* **fotocopia del documento di identità in corso di validità in caso di firma autografa** *(non necessaria in caso di sottoscrizione mediante firma digitale o altra forma di firma prevista dall'articolo 65, D. Lgs. 07/03/2005, n. 82 e ss.mm.ii).*