|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a a |  | | | | | | | | | | | | Prov. | | |  | | | il | |  | |
| in qualità di: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Carica sociale) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | abilitato, ai fini della procedura in oggetto, ad agire come rappresentante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dell’organizzazione di Volontariato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Denominazione) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**DICHIARA di seguito i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza) dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice**

| **RUOLO NELL’ODV** | **COGNOME** | **NOME** | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO DI NASCITA** | **CODICE FISCALE** | **COMUNE DI RESIDENZA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati identificativi del soggetto sottoscrittore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate*