DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

II/La sottoscritto/a (nome e cognome)				
Nato/a a				
II				
Residente a				
Via				
Codice fiscale				
In qualità di				
Dell'Associazione				
PEC				
Indirizzo mail				
	aci, e della decadenza dei benefici eventualmente dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso 6 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria			
Di avere la qualità di legale rappresentante della seguente Associazione/Comitato CRI				
Associazione/Comitato CRI				
Con sede legale in				
Codice fiscale				

	Partita I.V.A.				
	Con sede operativa principale in				
	Con provvedimento di autorizzazione	N	_ DEL		
	Con sede operativa secondaria in				
	Con provvedimento di autorizzazione	N	_ DEL		
	Con iscrizione al Registro Regionale del Volontariato/APS	N	_ DEL		
	Con autorizzazione al trasporto	N	_ DEL		
•	conoscenza. Che al Legale Rappresentante ed ai Componenti degli organi sociali dell'Associazione non sono attributi compensi, salvo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate per l'attività prestata ai fini dello svolgimento della funzione. Che il personale dipendente, con qualsiasi forma di rapporto di lavoro subordinato o autonomo e con ogni altro rapporto di lavoro retribuito con l'Associazione, non presta la propria attività volontaria come				
•	Associato. Che il personale, ad eccezione di quello volontario e dei giovani in servizio civile, è assunto con regolare contratto previsto dal CCNL di cui sono rispettate le norme e che per il medesimo sono assolti gli obblighi contribuitivi previsti e conseguentemente non vi è alcun ricorso a forme di collaborazioni irregolari.				
•	Di non aver/aver costituito con atto pubblico a rogito notarile del				
•	Che l'Associazione ha adottato il Codice Etico/altra documentazione contenente principi etici, regole comportamentali, procedure responsabili e trasparenti di gestione dell'Associazione e che provvede ac informare dei contenuti coloro che operano a qualsiasi titolo con l'Associazione stessa.				
Data	a				

Firma leggibile del dichiarante (*)

* Allegare copia del documento di identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lqs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

'Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'A.S.L. AL, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'A.S.L. di Alessandria, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessio la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'A.S.L. di Alessandria è presentata contattando il D.P.O Responsabile della Protezione dei Dati.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferitiavvenga in violazione di quantoprevisto dalRegolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previstodall'art. 77 del Regolamentostesso, o di adirele opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).