

**Allegato: A2**

**Domanda di rimborso per la formazione generale**

*(presentata dagli Enti titolari del progetto/intervento, mediante caricamento su SIFORM2)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

residente in VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di referente/responsabile dell’ente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con codice di accreditamento RM/SU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

DICHIARA

* di aver regolarmente erogato le 30 ore di formazione generale come previsto dal/i progetto/i-intervento/i, a numero \_\_\_\_\_\_ operatori volontari;
* di aver caricato il *Registro firme formazione* per ogni operatore volontario su SIFORM2

CHIEDE, a tal fine

il rimborso di complessivi euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (= 100,00 x N. \_\_\_\_\_ Operatori Volontari), per la formazione generale erogata ai seguenti operatori volontari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Il sottoscritto dichiara che le informazioni di cui al presente documento sono autentiche e veritiere, consapevole che, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

Data

Firma digitale del rappresentante legale o suo delegato

*Allega alla presente dichiarazione fotocopia semplice del proprio documento di identità in corso di validità*