

Il sottoscritto _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ogni operatore, censito ai sensi della D.G.R. 75/2015, per lo svolgimento delle attività di prevenzione, previsione e soccorso è stato sottoposto a visita medica, periodica, ed è fornito di attestato di idoneità psico-fisica per svolgere l'attività di Protezione Civile in cui è impiegato.

Data _____

Autentica

Tale è la firma del sig. _____ identificato a mezzo di

_____ n. _____ Rilasciato da _____

in data _____

Il Funzionario

.....