## Al Dirigente dell'Ufficio Protezione Civile della Regione Basilicata Corso Garibaldi 139 85100 POTENZA

II/La sottoscritto/a		
in qualità di legale rappresentante de protezione civile	la Sezione locale dell'Associazione na	zionale ui
CHIEL	DE	
ai sensi della D.G.R. n. 1043 del 07/08/2012 recante "L organizzazioni di volontariato di protezione civile) – propria Sezione locale venga iscritta all'Albo regionale civile della Regione Basilicata.	Disciplinare di attuazione – Approvazio	ne" che la
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ri dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,		
a) la Sezione locale è iscritta Registro regionale delle n. 1 del 12.01.2000 (D.G.R. n del		3 della L.R.
<ul> <li>b) la Sezione locale è stata formalmente costituita con esplicitate le seguenti caratteristiche:</li> <li>assenza di fini di lucro;</li> <li>svolgimento di attività di protezione civile;</li> <li>presenza prevalente della componente volontaria</li> </ul>		quale sono
c) la sede dell'Sezione locale è annnnn.	(prov. di cap ed è "idonea" ai sens	
d) il nominativo del referente del nucleo operativo	reperibile per l'intera giornata e per tu	tti i giorni

f) la struttura della Sezione locale è democratica e che le cariche associative sono elettive;

mediante autocertificazione da sottoporre ai controlli a campione previsti per legge;

e) in capo a se stesso/a, agli amministratori e ai titolari di incarichi operativi direttivi non vi sono condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici, da attestarsi

g) Il numero di iscritti, la dotazione strumentale e la operativo sono coerenti con i requisiti minimali in Disciplinare e sono dettagliatamente indicati nella so	ndicati nella tabella di cui al punto 3.1 lett. f) del
h) Il referente regionale è il Sig	tel. cell
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunica informazioni fornite in sede di iscrizione.	are tempestivamente qualsiasi variazione delle
Al fine di consentire la necessaria ottimizza: disponibili sul territorio in caso di emergenze na partecipazione, in quota parte, al dispositivo di mobilita appartenenza, nell'ambito della relativa colonna mobile	zione della struttura centrale dell' organizzazione di
nascita, codice fiscale);  ✓ atto di nomina del Consiglio di Amminist  ✓ atto di nomina del Presidente o d rappresentanza dell'Associazione;	elenco degli iscritti (nome, cognome, sesso, data di
LUOGO E DATA	FIRMA
Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., autorizzo il contenuti nella documentazione allegata per soli fini delle organizzazioni di volontariato della Regione Basilica	li protezione civile connessi alla gestione dell'Albo
_	