Papardo.AOO01.REGISTRO UFFICIALE.I.0014895.21-03-2019.h.16:53

DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI
DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO SENZA SCOPO DI LUCRO E/O DELLE ONLUS
(atto di indirizzo 38726 del 18/05/2018 Assessore regionale della Salute)

Il/la sottoscritto/a Barbara Ciaranfi

nato/a a Dolo (VE) il 13/06/1975

documento di riconoscimento n. AV 0207384 rilasciato da COMUNE di PORTOGRUARO (VE)

scadenza 13/06/2026.

Nella qualità di Rappresentante legale dell'Associazione VIP VIVIAMOINPOSITIVO ITALIA ONLUS

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza che questa dichiarazione riveste nell'ambito dell'attività di volontariato svolta da questa Associazione/ONLUS , presso Azienda Ospedaliera Papardo e consapevole altresì che la veridicità delle affermazioni di seguito riportate è condizione essenziale della permanenza della fiducia che caratterizza in modo imprescindibile l'attività svolta presso l'Azienda Ospedaliera Papardo:

di avere ricevuto finanziamenti negli ultimi due anni SI ☐ No ☒

se si è risposto **SI** indicare:

- denominazione e codice fiscale del soggetto ricevente;
- denominazione del soggetto erogante;
- somma incassata (per ogni singolo rapporto giuridico sottostante);
- data di incasso;
- causale.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR 679/16 e consapevole dei diritti spettanti in ordine all'utilizzo dei dati conferiti, si autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data Torino, 21/03/2019

Il Dichiarante

Barbara Ciaranfi