



Sede legale: Via Bentini n.20
40128 Bologna

C.F.: 92046570377

Tel. 329 8128020

E-mail: sat.casagianni@gmail.com

Sito web: satcasagianni.org

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a (.....) il
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a (.....)
(comune di residenza) (prov.)

in n.
(indirizzo)

Codice Fiscale

Cellulare Indirizzo E-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDO

di far parte dell'associazione in epigrafe, versando una quota sociale minima di 75,00€

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

Per effettuare una donazione, SAT - Servizio Assistenza Tossicodipendenti
IBAN: IT90T0200802461000110021436

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.