

CARTA INTESTATA CON EMBLEMI DELL'ENTE

ATTESTAZIONE

SI ATTESTA CHE

COGNOME NOME (CODICE FISCALE)

VOLONTARIO DELLA ASSOCIAZIONE

NOME DELL'ASSOCIAZIONE (REGIONE/SEZIONE)

HA PARTECIPATO ALLE ATTIVITA' CONNESSE A

EVENTO/MANIFESTAZIONE/ESERCITAZIONE

PRESSO IL **DENOMINAZIONE COORDINAMENTO OPERATIVO**

(CITTA' - LOC. ECC.)

DAL **DATA DI ARRIVO** AL **DATA DI PARTENZA.**

IL PRESENTE ATTESTATO **NON E' VALIDO** AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELL'ART.
9 DEL D.P.R.194/01.

SI RILASCIAM PER GLI ULTERIORI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

SEDE E DATA

**IL FUNZIONARIO (PRECISARE IL
RUOLO DI CHI FIRMA)**