

**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)**