Carta intestata della cooperativa/consorzio/ente

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….. nato/a a …………………………………….

Prov. …………………………. il …………………………………….. C.F. …………………………………………………………… residente in ………………………………………………. alla Via ……………………………………………………………………………………… n. ………………………. In qualità di rappresentante legale della Cooperativa/Consorzio…………………….……………………

con C.F. …………………………………………………………. con sede in ……………………………………………….. in Via ………………………………………………………………. N. ……………. Telefono ……………………………………….

DICHIARA

* Che dalla data di presentazione della documentazione per il passaggio al Servizio Civile Universale ad oggi non è intervenuta alcuna modifica che comporti integrazione documentale,

ovvero che sono intervenute le seguenti modifiche:

* è modificata la rappresentanza della cooperativa
* è modificato lo statuto sociale della cooperativa
* si vuole accreditare nuove sedi di accoglienza

Pertanto si allega, oltre la documentazione obbligatoria, quella relativa alle modifiche intervenute

In fede

Luogo, data e timbro dell’ente Il Rappresentante Legale dell’ente

*N.B. Allegare copia (leggibile) del documento di identità valido del dichiarante*