***ALL. 3***

**ELENCO DEI SOGGETTI CHE PRESTANO ATTIVITÀ DI COLLABORAZIONE GRATUITA/ VOLONTARIATO PRESSO L’AZIENDA SPECIALE COMUNALE CREMONA SOLIDALE**

Il/La sottoscritto/a ………………………………….., in qualità di Legale Rappresentante/Presidente dell’Ente del Terzo Settore denominato ………………………………………………, C.F. …………………..con sede legale in ……………………………………………tel…………………………

Email/pec…………………………………………………..iscritto al Registro Unico Terzo Settore, secondo le disposizioni di cui al D.Lgs. n.117/2017……………………………………………………………………………………………………...

**DICHIARA**

1. che presteranno attività di collaborazione gratuita / volontariato presso l’ASC Cremona Solidale i seguenti operatori volontari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **C.F** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

1. di impegnarsi, a nome dell’Ente che rappresenta, ad assicurare che tutti gli operatori sopra indicati, non ancora in possesso di adeguata formazione per lo svolgimento di attività di volontariato, entro 12 mesi dalla sottoscrizione della convenzione, partecipino ai corsi di formazione in materia.

Cremona,

Il Legale Rappresentante/Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_