

**Dichiarazione dei dati richiesti per la partecipazione al Progetto Targhette 2019-2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel. numero \_\_\_\_\_ legale rappresentante del \_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'articolo 75 del DPR, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DICHA** che i seguenti sono i **DATI DEGLI OPERATORI DESIGNATI AL PROGETTO TARGHETTE**

n.	Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Indirizzo	n. telefono	Assicurazione infortuni attività speleologica SI - NO	Assicurazione infortuni con rischio in itinere SI - NO	Chiede assicurazione infortuni con rischio in itinere
1							
2							
3							
4							
5							

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_