AUTOCERTIFICAZIONE RIMBORSO SPESE FORFETTARIO VOLONTARIO

lo sottoscritto/a	
nato/a a	il
residente in	
codice fiscale	, in qualità di volontario/a
dell'Associazione di Promozione S	Sociale Gli Artimani
DICHIARO sotto la r	nia personale responsabilità:
• di aver svolto in data	attività di volontariato per
l'Associazione sopra indicata;	
• di richiedere, ai sensi dell'art.	17 del D.Lgs. 117/2017 e del Regolamento
interno dell'Associazione, il rir	mborso spese forfettario previsto;
• che per la giornata sopra indi	cata non ho percepito altri rimborsi per la
medesima attività di volontari	iato.
Importo richiesto: € 10,00 (dieci/0	00)
Dichiaro di essere consapevole ch	ne le dichiarazioni mendaci sono punite ai
sensi del codice penale e delle leg	ggi speciali in materia, e che in caso di
falsità decade dai benefici ottenu	ti.
Luogo e data	
Firma leggibile	