



**Modello n. 3**

**DESCRIZIONE DELLE STRUTTURE, ATTREZZATURE E MEZZI  
IMPIEGATI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ, NONCHÉ DEGLI  
ORARI E DEI GIORNI DI APERTURA DELLA SEGRETERIA, ED ELENCO  
DELLE PRESTAZIONI SPECIALIZZATE DI TERZI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante  
dell'Organizzazione di volontariato denominata \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

1. che l'Organizzazione dispone delle seguenti strutture, attrezzature e mezzi per lo  
svolgimento dell'attività:

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

2. che la Segreteria, sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_ Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, E mail \_\_\_\_\_  
osserva i seguenti orari e giorni di apertura:

lunedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

martedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

mercoledì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

giovedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

venerdì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

domenica dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

3. che l'Organizzazione si avvale delle seguenti prestazioni specializzate di terzi<sup>1</sup>:

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

Firma

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare tipo ed entità della prestazione (ad es., numero di ore settimanali), se trattasi di prestazione di lavoro dipendente, parasubordinato o autonomo, finalità della prestazione medesima (garantire il regolare funzionamento dell'Organizzazione o qualificare l'attività prestata, e non esercizio di attività di solidarietà), sua attinenza agli scopi statutari.