



**ASD KI KEN TAI**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SPESE DEL VOLONTARIO**  
(Art. 29 co.2 del D.Lgs. 28/02/2021 n. 36 e s.m.i.)



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di Volontario dell'Associazione KI KEN TAI Associazione Sportiva Dilettantistica con sede a Faenza in Via Volpaccino 94, nell'ambito dell'attività svolta

**Dichiaro**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste all'art. 76 del decreto medesimo, che le spese sostenute in nome e per conto dell'Associazione, riguardano le tipologie e le attività di volontariato per le quali è ammessa questa modalità di rimborso 'autocertificabile', in base alla delibera dell'Assemblea del 22/11/2023, per l'importo di Euro 150,00.

Il Volontario

Luogo e data Faenza, \_\_\_\_\_

*Copia per l'ASD*



**ASD KI KEN TAI**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SPESE DEL VOLONTARIO**  
(Art. 29 co.2 del D.Lgs. 28/02/2021 n. 36 e s.m.i.)



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di Volontario dell'Associazione KI KEN TAI Associazione Sportiva Dilettantistica con sede a Faenza in Via Volpaccino 94, nell'ambito dell'attività svolta

**Dichiaro**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste all'art. 76 del decreto medesimo, che le spese sostenute in nome e per conto dell'Associazione, riguardano le tipologie e le attività di volontariato per le quali è ammessa questa modalità di rimborso "autocertificabile", in base alla delibera dell'Assemblea del 22/11/2023, per l'importo di Euro 150,00.

Il Volontario

Luogo e data Faenza, \_\_\_\_\_

*Copia per il Volontario*