

**Servizio Servizi socio-sanitari**

**Assessorato Politiche sociali. Immigrazione. Progetto giovani. Cooperazione Internazionale**

Prot. n.

ASS / SOC / 0 1143822

Bologna, li **10 OTT. 2001**

Oggetto: **Attestazione.**

Su richiesta dell'Organizzazione di volontariato interessata;

visti gli atti in possesso del Servizio;

**SI ATTESTA**

che l'Organizzazione di volontariato denominata **ASSOCIAZIONE NAZIONALE TRAPIANTATI DI FEGATO** con sede in Bologna, con atto regionale n. 1026 del 21 febbraio 1996 è **iscritta** nel registro del volontariato di cui alla L.R. 2 settembre 1996, n. 37 e successive modificazioni.

Pertanto, ai sensi dell'art. 10, comma 8 del Decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, l'Associazione in oggetto è da considerarsi ONLUS.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

Il Responsabile del Servizio  
*Dr. Graziano Giorgi*

