**CERTIFICADO PERSONAL VOLUNTARIO VINCULADO AL PROGRAMA**

**EXPTE 282-23**

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de la entidad ASPAYM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la subvención concedida por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 con cargo a la Convocatoria 0.7.

**CERTIFICA**

Que la relación de voluntarios/as del expediente 282-23 vinculados al programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ son los que se relacionan a continuación:

* D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Se adjunta póliza y recibo de abono en vigor.

Firmado electrónicamente