

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALLA COSTITUENDA CONSULTA DELLE ASSOCIAZIONI DEL VOLONTARIATO CHE HANNO SEDE OPERATIVA NELL'AMBITO TERRITORIALE N. 8 E SVOLGONO ATTIVITÀ A CARATTERE CONTINUATIVO

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il rappresentante legale dell'Associazione
con sede legale in via
codice fiscale/partita iva

CHIEDE

di aderire alla Consulta delle Associazioni del Volontariato che hanno sede operativa nell'Ambito Territoriale n. 8 di Isernia e svolgono attività a carattere continuativo.

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N. 445/2000

che il rappresentante dell'Associazione
in Assemblea è il/la signore/a
nato/a a il

Il/la sottoscritto/a..... esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/93 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Alla presente istanza allega:

- § Scheda anagrafica/informativa dell'Associazione;
- § Atto costitutivo e Statuto dell'Associazione;
- § Verbale da cui risultino i poteri di firma e la composizione degli organi sociali;
- § Copia delle eventuali iscrizioni ad albi/registri di settore;
- § Copia di un valido documento di identità.

Data

Timbro e Firma