

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Direttore della Direzione Socio Educativa  
del Municipio Roma IX EUR

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia) (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

in (indirizzo) \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante di:

Ragione Sociale Associazione, Coopertativa, Società e/o Professionista \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sede legale in (indirizzo) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione all'Albo Municipale Aperto di Associazioni e/o Professionisti di attività di promozione culturale finalizzate allo svolgimento di attività facoltative integrate in orario scolastico e/o attività di pre-scuola e post-scuola presso le scuole del Municipio Roma IX EUR.

Allego fotocopia del Legale Rappresentante, in corso di validità.

Roma, li

Firma Digitale del Legale Rappresentante