

CARTA INTESTATA DELL'ORGANISMO

Direttore Municipio
protocollo.municipioroma01@pec.comune.roma.it

Presidente Municipio
Lorenza Bonaccorsi
presidenza.municipio01@comune.roma.it

Presidente Commissione politiche Sociali
Claudia Santoluce
Claudia.santoluce@comune.roma.it

DOMANDA DI ADESIONE
ALLA CONSULTA DEL VOLONTARIATO SOCIALE
MUNICIPIO ROMA I CENTRO

Oggetto: richiesta di accreditamento presso la **Consulta del Volontariato Sociale del Municipio Roma I Centro**

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov(____)
(Cognome e nome) (Luogo di nascita e Provincia)

il _____ e residente in _____
(Data di nascita) (Indirizzo CAP, Comune, Provincia)

in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
(denominazione dell'organismo indicando se ASP o OdV)

con sede in _____
(Indirizzo CAP, Comune, Provincia)

Chiede di aderire alla Consulta del Volontariato Sociale del Municipio Roma I Centro di Roma Capitale accettandone in ogni sua parte il vigente Regolamento

A tal fine precisa quanto segue:

Data di costituzione dell'Associazione _____ Codice Fiscale _____

Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore in data _____ con Provvedimento N° _____

Oppure

Iscrizione Registro del Volontariato - Regionale Lazio in data _____ con Provvedimento N° _____

Oppure

Iscrizione Registro dell'Associazionismo - Regionale Lazio in data _____ con Provvedimento N° _____

Oppure

L'organismo non è iscritto ad alcun Registro

Designa come rappresentanti nella Consulta del Volontariato del Municipio Roma I Centro i soci:

1) _____
(Incarico) (cognome e nome)

_____ (indirizzo) Tel. cell. E-mail (membro effettivo)

2) _____
(Incarico) (cognome e nome)

_____ (indirizzo) Tel. cell. E-mail (membro supplente)

Allegati:

-Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore e, nella more della sua Attivazione ai Registri del Volontariato e dell'associazionismo della Regione Lazio o in alternativa Statuto e Atto Costitutivo in copia autenticata e si impegna ad aggiornare tempestivamente ogni variazione significativa della documentazione e dei dati forniti.

- scheda sintetica riportante l'attività svolta sul territorio che comprovi l'effettivo impegno da almeno un anno nel campo sociale , di promozione dei diritti, e/o socio-sanitario

Data Timbro dell'Associazione Firma