

*Al Settore Politiche Sociali
ed Educative
del Comune di Savona
Via Quarda Inferiore n. 4
17100 SAVONA*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEL VOLONTARIATO E
DELL'ASSOCIAZIONISMO DI PROMOZIONE SOCIALE**

Il sottoscritto _____Presidente/Legale Rappresentante
dell'Associazione _____
Con sede legale in via _____
nel Comune di _____cap. _____pv. _____
e sede operativa in via _____
nel Comune di _____cap. _____pv. _____
Tel. _____ fax _____ e-mail: _____

chiede l'iscrizione nell'elenco nel Settore del Volontariato/ dell'Associazionismo di
Promozione Sociale **nella/e area/e di intervento** rivolta/e a diversi **destinatari** così come indicato
nella Tabella 1 e a tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 dell'allegato
"A" alla delibera di Giunta Comunale n. 20 dell'11 febbraio 2014 ad oggetto "Settore Politiche
Sociali ed Educative. Approvazione criteri per l'istituzione dell'Elenco del Volontariato e
dell'Associazionismo di Promozione Sociale".

Allega a tale scopo alla presente:

1. Atto costitutivo
2. Statuto
3. Bilancio con relazione sull'attività svolta
4. Nominativo dei soggetti che ricoprono cariche associative

Fornisce inoltre le principali informazioni relative all'associazione al fine della loro eventuale
pubblicizzazione da parte dell'Amministrazione comunale mediante la compilazione dell'allegata
scheda 2.

Data _____

Firma del
Legale Rappresentante/Presidente
