

MODELLO VERIFICA UTENTI CESVOT

L'Associazione

con sede legale in via

CAP città Prov.

tel. fax e-mail

DICHIARA QUANTO SEGUE

SI NO di essere iscritta al registro regionale del volontariato

SI NO di essere iscritta al registro regionale della promozione sociale

ALLEGA INOLTRE

- a) atto costitutivo e statuto dell'associazione;
- b) codice fiscale;
- c) relazione sull'attività svolta nell'ultimo anno;
- d) copia dell'ultimo bilancio o rendiconto approvato dall'Assemblea;
- e) numero soci iscritti alla data di compilazione del modello;
- f) numero dei volontari attivi alla data di compilazione del modello;
- g) copia atto di iscrizione registro del volontariato/promozione sociale (ove presente).

Li

In fede
Il Rappresentante Legale

.....

Ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196 (T.U.) si autorizza alla raccolta ed al trattamento dei dati.