|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Logo Comune.png**Area Welfare**Servizio Programmazione Sociale** |  |

**Al Comune di Napoli**

**Servizio Programmazione Sociale**

**Vico Santa Margherita a Fonseca, n. 19**

 **Napoli**

**PEC:** programmazione.sociale@pec.comune.napoli.it

**Adempimenti connessi alla verifica dei requisiti di iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni di Volontariato**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a  |  |
| Codice Fiscale |  |
| nato/a a |  |
| il |  |
| residente in |  |
| alla Via/Piazza, n. |  |

**in qualità di Legale Rappresentante dell’Associazione di Volontariato:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/RAGIONE SOCIALE |  |
| Codice Fiscale |  |
| con sede legale in |  |
| alla Via/Piazza, n. |  | Municipalità:  |
| Telefono  |  |
| FAX |  |
| INDIRIZZO EMAIL |  |
| Indirizzo PEC[[1]](#footnote-1) |  |
| con sede operativa in[[2]](#footnote-2) |  | Municipalità: |
| alla Via/Piazza, n. |  |
| Telefono  |  |
| Fax |  |

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni di Volontariato del Comune di Napoli

**DICHIARA**

*In conformità alle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445*

La permanenza dei requisiti dichiarati ai fini dell'iscrizione all'Albo Comunale del Volontariato così come modificato con delibera di C.C. n.8/2008 di seguito riportati:

* iscrizione al Registro regionale del Volontariato;
* sede operativa nella città di Napoli.

**A tal fine, allega la seguente documentazione:**

* Statuto
* Atto costituivo
* Fotocopia del documento di identità in corso di validità

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati e contenuti nella documentazione allegata ai sensi della Legge 196/2003 e s.m.i.*

Data

Firma del Legale Rappresentante

 *Timbro dell’Ente*

1. L'indirizzo PEC è obbligatorio. Ogni comunicazione sarà inoltrata unicamente a mezzo PEC [↑](#footnote-ref-1)
2. È possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio cittadino. [↑](#footnote-ref-2)