

Allegato 1)

Determinazione n. 15 del 09/09/2019

SCHEMA DI DOMANDA

“Iscrizione nell’Elenco regionale delle organizzazioni di terzo e del quarto settore per la formalizzazione di partnership con l’Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità”.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

In qualità di _____

Ente/Associazione/Organismo/Cooperative _____

Denominazione Sociale _____

Con sede legale in _____ Via _____ n. _____

C.F./P.IVA _____ Tel. _____ e-mail _____

Estremi Atto Costitutivo e/o Statuto _____

Descrizione sintetica dell’attività svolta nonché ambito di azione in cui opera: _____

CHIEDE

l’iscrizione nell’Elenco regionale dei soggetti del terzo e quarto settore per la formalizzazione di partnerships con l’Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità.

Alla domanda si allegano:

- ✓ curriculum associativo riportante dettagliata descrizione dell’attività svolta nonché del campo di azione in cui opera, supportato, tra l’altro, dalla descrizione della rete istituzionale costruita nel corso dell’esperienza associativa e del radicamento nel territorio di riferimento;
- ✓ curricula formativi, professionali ed esperienziali dei nominativi di soci/associati/volontari che collaborano con l’associazione;
- ✓ copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- ✓ copia dello statuto e/o dell’atto costitutivo.

Data _____

Timbro e Firma _____

(Legale Rappresentante)

