

Comune di TORCHIAROLO

**DOMANDA DI ADESIONE
ALLA CONSULTA COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI E DEL VOLONTARIATO**

Al Signor Sindaco del
Comune di TORCHIAROLO

Il sottoscritto/a _____ nato/ a
a _____ il _____
e residente a _____ Via _____
in qualità di presidente (o legale rappresentante) dell'associazione (indicare la denominazione per
esteso oltre all'eventuale sigla) _____

con sede in Torchiarolo alla Via _____ n. _____
Tel. _____ / _____ Fax _____ e-mail _____
iscritta nell'Albo Comunale delle Associazioni (deliberazione del Consiglio Comunale n. ____ del
_____) con numero _____ del _____

fa istanza

di adesione alla Consulta Comunale delle Associazioni ed el Volontariato.

(compilare questa sezione solo nel caso in cui si intende nominare un delegato)

A tal fine, comunica di designare il delegato all'Assemblea di cui all'art. 8 del Regolamento
Comunale per l'Associazionismo Locale, approvato con deliberazione di CC n. ____ del ____
nella persona di:

Sig. _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ alla via _____
tel. _____ e-mail _____

Ruolo ricoperto nell'ambito dell'Associazione: _____

Data _____

Il Presidente
(o il legale rappresentante)
