

**SCHEDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA DEL VOLONTARIATO 2024
COMUNE DI RIVOLI
(compilare al PC)**

NOME ASSOCIAZIONE
INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE: via/corso _____ città _____ mail _____
ATTIVITA' PRINCIPALI SVOLTE DALL'ASSOCIAZIONE A RIVOLI (max 3 righe)
ISCRITTA AL SEGUENTE REGISTRO: <input type="checkbox"/> RUNTS n° DI ISCRIZIONE _____ DATA Di ISCRIZIONE _____
LEGALE RAPPRESENTANTE nome e cognome _____ mail _____ cellulare _____
REFERENTE PER LA CONSULTA DEL VOLONTARIATO nome e cognome _____ mail _____ cellulare _____
ALLEGARE: <input type="checkbox"/> STATUTO <input type="checkbox"/> ATTO COSTITUTIVO <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE AGENZIA DELL'ENTRATE con COD. FISCALE

luogo/data

Firma del Legale Rappresentante e timbro societario