

**(da restituire in carta intestata debitamente compilata e sottoscritta)**

Io sottoscritt\_..... nat\_ a.....  
.....il..... (codice fiscale n. ....)  
residente a..... (Prov.....) via/piazza..... n.  
..... (CAP.....) nella mia qualità di legale rappresentante  
dell'Associazione.....  
C.F. n. ....partita I.V.A. n. .... con sede legale in  
..... (Prov.....) via/piazza  
.....n. .... (CAP .....) tel. n. ....fax n.  
..... - sede Amministrativa in.....(Prov.....) via/piazza .....  
..... n. .... (CAP.....) tel. n.....fax n..... E-mail  
.....p.e.c.....

**DICHIARA (da compilare a cura delle Associazioni)**

- 1) di essere un'Associazione con un interesse dichiarato e un settore specifico su tematiche inerenti il sistema di tutela minorile, rilevabile chiaramente dall'atto costitutivo e dallo Statuto allegati alla presente dichiarazione;
- 2) di essere un'Associazione che da almeno 5 anni, si occupa in modo specifico delle tematiche inerenti il sistema di tutela minorile; a tal fine si allegano n. .... documenti attestanti lo svolgimento di attività connesse alle tematiche sopra indicate;
- 3) di essere un'Associazione rappresentativa a livello nazionale e di avere articolazioni su almeno cinque regioni; si allega al riguardo idonea documentazione.

Data

Firma

\_\_\_\_\_