

**(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 responsabile del settore educativo/legale rappresentante  
dell'Azienda/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 .....

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

- 1) di essere un'Associazione con un interesse dichiarato e un settore specifico per le tematiche della separazione e del conflitto familiare e della tutela del minorenne nella separazione, rilevabile chiaramente dallo Statuto allegato alla presente dichiarazione;
- 2) di essere un'Associazione che da almeno 5 anni, si occupa in modo specifico delle tematiche della separazione e del conflitto familiare e della tutela del minorenne nella separazione; a tal fine si allegano n. .... documenti attestanti lo svolgimento di attività connesse alle tematiche sopra indicate;
- 3) di essere un'Associazione che opera da almeno 5 anni in azioni di promozione dei diritti dei minori e degli adolescenti anche con riferimento alle tematiche della separazione e del conflitto familiare, di cui si allega idonea documentazione;

Data

Firma