

(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 E-mail
..... PEC

DICHIARA (da compilare a cura delle Associazioni)

- 1) di essere un'Associazione con un interesse dichiarato e un settore specifico nel campo della promozione della salute, della prevenzione e del contrasto delle dipendenze, rilevabile chiaramente dallo Statuto allegato alla presente dichiarazione;
- 2) di essere un'Associazione che da almeno 5 anni, si occupa in modo specifico della promozione della salute, della prevenzione e del contrasto delle dipendenze; 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 a favore della promozione della salute, della prevenzione e del contrasto delle dipendenze, di cui si allega idonea documentazione.

Data,

Firma

Allegare fotocopia di documento di identità del dichiarante in corso di validità.