

(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
