

**CENTRO DI SERVIZIO PER IL VOLONTARIATO
VOL.TO**

DELEGA PER RICHIESTA SERVIZI CSV

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

IN QUALITÀ

di **Rappresentante** **Legale** **dell'Ente** **del** **Terzo** **Settore** **denominato**

_____ sigla _____ con sede legale nel Comune di _____
provincia di _____ in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che tale Ente è accreditato presso il CSV VOL.TO

E DELEGA I SIGNORI SEGUENTI

- Sig. _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____
- Sig. _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____
- Sig. _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

ad agire in nome e per conto dell'Ente, ai fini della richiesta dei servizi del CSV dal al, conferendo loro ogni potere volto al perfezionamento di ogni atto necessario al completamento delle procedure.

ALLEGA

- copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.

Luogo _____ Data _____

Il dichiarante _____