

## Modulo per la richiesta dei servizi di base del CSV

Il/la sottoscritto/a:

in qualità di legale rappresentante/delegato (come da delega del \_\_\_\_\_) dell'ETS \_\_\_\_\_

accreditato presso il Centro di Servizio.

Contatto telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE I SERVIZI DI BASE SEGUENTI:

- CONSULENZE: tipologia: \_\_\_\_\_
- CENTRO STAMPA: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- UFFICIO STAMPA: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- SITO WEB: tipologia: \_\_\_\_\_
- SUPPORTI MULTIMEDIALI: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- SPAZI: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- SEDE LEGALE E DOMICILIAZIONE POSTALE
- ATTREZZATURE: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- MEZZI DI TRASPORTO: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- RELATORI: numero e tipologia: \_\_\_\_\_
- FORMATORI: numero e tipologia: \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE FINALITÀ SERVIZI RICHIESTI:

nella descrizione deve emergere la presenza e il ruolo dei volontari dell'ETS richiedente)

---

---

---

---

---

### PERIODO E LUOGO DI UTILIZZO DEI SERVIZI:

---

Il sottoscritto dichiara di accettare tutte disposizioni che regolano le prestazioni di servizi da parte del CSV e indicate nella Carta dei Servizi.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale UE n. 679/2016, per i fini istituzionali del CSV.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che i soggetti ritratti/ripresi nel materiale cartaceo/multimediale prodotto hanno rilasciato apposita liberatoria, autorizzando la diffusione della propria immagine. Ove l'immagine si riferisca a soggetti minorenni, la liberatoria è stata sottoscritta dai tutori legali.

Altresì, dichiara che è stata rispettata la normativa relativa al diritto di autore.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_