

**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 1.1.2018 al 31.12.2018, 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 \_\_\_\_\_