

**DOMANDA PER L'ADESIONE ALLA CONSULTA COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI E DEL VOLONTARIATO**

Al Signor Sindaco del  
Comune di CASTENASO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/ a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in qualità di presidente (o legale rappresentante)  
dell'associazione/organizzazione di volontariato (indicare la denominazione per esteso oltre  
all'eventuale sigla)  
\_\_\_\_\_ con sede  
a Castenaso (Bo) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'inserimento nella Consulta comunale delle associazioni e del volontariato, istituita con  
deliberazione del Consiglio Comunale n. 59 del 28.07.2021 .

A tal fine dichiara, di essere iscritto nel registro unico nazionale del terzo settore ( RUNTS)

Data iscrizione \_\_\_\_\_ Numero iscrizione \_\_\_\_\_

**o**

se non ancora effettuata, nel registro regionale delle APS o ODV della Regione Emilia - Romagna

Data iscrizione \_\_\_\_\_ Numero iscrizione \_\_\_\_\_

Designo quali rappresentanti dell'Associazione/organizzazione a far parte dell'Assemblea dei  
delegati della Consulta comunale i sigg:

CARICA \_\_\_\_\_ COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO ABIT \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

☐ Membro effettivo

☐ Membro supplente

CARICA \_\_\_\_\_ COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO ABIT \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

☐ Membro effettivo

☐ Membro supplente

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente (o il legale rappresentante)

\_\_\_\_\_