



COMUNE DI CASALFIUMANESE

DOMANDA PER VARIAZIONE NOMINA COMPONENTI EFFETTIVI E SUPPLENTI CONSULTA COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI E DEL VOLONTARIATO

Al Signor Sindaco del
Comune di CASALFIUMANESE

Io sottoscritto/a _____
nato/ 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 CASALFIUMANESE (Bo) in Via _____ n.
_____ Tel. _____ / _____ Fax _____ e-
mail _____

CHIEDE

L'inserimento nella Consulta comunale delle associazioni e del volontariato, istituita con
deliberazione del Consiglio Comunale n. 57 dell'11/10/2021

A tal fine dichiara (**solo per le organizzazioni di volontariato**), di essere iscritto in
uno dei seguenti registri:

REGISTRO	DATA ISCRIZIONE	NUMERO DI ISCRIZIONE
Provinciale		
Regionale		
Nazionale		

Designo quali rappresentanti dell'Associazione/organizzazione a far parte dell'Assemblea dei
delegati della Consulta comunale (art. 10 del Regolamento) i sigg:

CARICA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO		MAIL
			ABIT	CELL	
Membro effettivo					
Membro supplente					

Data _____

Il Presidente
(o il legale rappresentante)
