

**Al Comune di Napoli**  
**Servizio Programmazione Sociale**  
**Vico Santa Margherita a Fonseca, n. 19**  
**Napoli**  
**PEC: [programmazione.sociale@pec.comune.napoli.it](mailto:programmazione.sociale@pec.comune.napoli.it)**

## **Adempimenti connessi alla verifica dei requisiti di iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni di Volontariato**

IL SOTTOSCRITTO/A	
CODICE FISCALE	
NATO/A A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	

### **in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione di Volontariato:**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE		
CODICE FISCALE		
CON SEDE LEGALE IN		
ALLA VIA/PIAZZA, N.		MUNICIPALITÀ:
TELEFONO		
FAX		

INDIRIZZO EMAIL		
INDIRIZZO PEC <sup>1</sup>		
CON SEDE OPERATIVA IN <sup>2</sup>		MUNICIPALITÀ:
ALLA VIA/PIAZZA, N.		
TELEFONO		
FAX		

Iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni di Volontariato del Comune di Napoli

### DICHIARA

*In conformità alle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445*

La permanenza dei requisiti dichiarati ai fini dell'iscrizione all'Albo Comunale del Volontariato così come modificato con delibera di C.C. n.8/2008 di seguito riportati:

- iscrizione al Registro regionale del Volontariato;
- sede operativa nella città di Napoli.

### A tal fine, allega la seguente documentazione:

- Statuto
- Atto costitutivo
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati e contenuti nella documentazione allegata ai sensi della Legge 196/2003 e s.m.i.*

Data

Firma del Legale Rappresentante

*Timbro dell'Ente*

<sup>1</sup> L'indirizzo PEC è obbligatorio. Ogni comunicazione sarà inoltrata unicamente a mezzo PEC

<sup>2</sup> È possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio cittadino.