

Al Segretario Generale del Comune di Monopoli

Via Garibaldi n. 6

70043 - Monopoli (BA)

OGGETTO: VIDIMAZIONE REGISTRO VOLONTARI

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, cell. _____, indirizzo e-mail
_____, in qualità di _____
dell'Associazione _____ con sede legale a
_____ in via _____ al numero civico _____.

CHIEDE

che il Registro dei Volontari venga vidimato, dichiarando che lo Statuto
dell'Associazione _____, codice
fiscale/P.Iva _____, è conforme ai principi del D. lgs 117/2017.

Data e luogo _____

FIRMA
