

Allegato A)

Al Direttore Generale ASL Lecce
Via Miglietta, n. 5
73100 LECCE

Oggetto: Richiesta contributo per attività di volontariato.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ in qualità di legale
rappresentante

dell'Organizzazione di Volontariato denominata _____

codice fiscale _____

con sede in _____

indirizzo PEC/ mail _____

recapito telefonico _____

iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore come di seguito:

numero iscrizione _____

numero e data Decreto di iscrizione _____

ovvero

iscritta al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato come di seguito:

numero iscrizione _____

numero e data Decreto di iscrizione _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo pari ad € _____

a parziale copertura dei costi sostenuti per la seguente attività di volontariato:

referita al periodo dal _____ al _____

Firma per esteso

Allegati:

- Progetto di dettaglio;
- Piano finanziario dell'attività;
- Documento di identità in corso di validità del proponente sottoscrittore;
- Ultimo bilancio approvato e relativa relazione.