

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi
Largo Brambilla, 3 – 50134 Firenze

_l_sottoscritt.....

Nat_ a (.....)il.....

Residente in Via/Piazza N°.....

Codice Fiscale..... Telefono

In qualità di **Rappresentante legale dell'Associazione**

Codice Fiscale Iscritta al Registro

Con sede legale in Via n°.....

Telefono e-mail

Sede operativa in Via n°.....

Telefono e-mail

chiede l'adesione al Protocollo d'intesa AOUC-Associazioni di volontariato

Data Firma del Rappresentante legale dell'Associazione.....

Allega alla richiesta il Documento di identità del Rappresentante legale e lo Statuto dell'Associazione. |

Chiede inoltre

L'Ammissione al Comitato aziendale di Partecipazione

ne accetta il regolamento di funzionamento e individua i propri rappresentanti nell'ambito dello stesso comitato (con riferimenti telefonici e mail):

Rappresentante titolaretel. E-mail

Rappresentante supplentetel. E-mail

Data Firma del Rappresentante legale dell'Associazione