



DELEGA

Io Sottoscritto/a

nato/a a il

residente in..... via tel.....

in qualità di legale rappresentante P.T. dell'Associazione.....

documento di identità (*allega fotocopia*)n.

DELEGO

a richiedere l'adesione al *Protocollo d'Intesa con le Associazioni di Volontariato, Assistenza Socio-Sanitaria, Tutela e Promozione Sociale* PT/903/10

il Sig./Sig.ra

nato/a a il

residente in..... via..... tel.....

documento di identità (*allega fotocopia*).....n.

Data

.....

Firma del Delegante

.....