

**Consorzio politiche sociali dell'Ambito A1
Via Fontananuova
83031 Ariano Irpino (AV)**

**OGGETTO: Progetto Home Care Premium 2012 – richiesta di iscrizione al registro del
volontariato sociale dell'ambito territoriale A1**

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato a _____

legale rappresentante della Organizzazione di volontariato denominata (indicare anche eventuale
acronimo) _____

con sede legale nel Comune di _____ (prov. di _____),

indirizzo _____ cap _____ telefono _____ C.F. _____

fax _____ email _____

Indicare anche l'eventuale sede operativa , qualora diversa dalla sede legale _____

Indicare l'eventuale recapito postale qualora diversa dalla sede legale _____

CHIEDE

l'iscrizione al REGISTRO D'AMBITO DEL VOLONTARIATO SOCIALE per la realizzazione del progetto
Inps/Gestione ex Inpdap "Home Care Premium" nel territorio dell'Ambito Territoriale A1.

Si impegna ad informare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto ai contenuti riportati nella
presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso per l'istituzione del Registro d'Ambito del
volontariato sociale e di accettarne il contenuto. Dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei dati ai
sensi della vigente normativa.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. copia dell'atto costitutivo o statuto, nel quale sia previsto che l'Ente non ha scopo di lucro e si
basa su norme ispirate ai principi costituzionali e ai criteri di trasparenza amministrativa verso i
soci;
2. fotocopia documento di identità in corso di validità del presidente o del legale rappresentante;
3. dichiarazione d' impegno a collaborare con l'Ambito A1 per la programmazione e realizzazione dei
percorsi info/formativi dei volontari e per l'individuazione degli stessi in relazione alle necessità
assistenziali rilevate.