

AL DIRETTORE GENERALE ASL CN2  
Via Vida n. 10 – 12051 ALBA (CN)  
aslc2@legalmail.it

**RICHIESTA DI CANDIDATURA  
DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO/ORGANISMO DI TUTELA/  
IMPRENDITORIALITÀ SOCIALE  
ALLA CONFERENZA DI PARTECIPAZIONE DELL'ASL CN2**

Denominazione:

Sigla:

Legale Rappresentante

Codice Fiscale o Partita IVA

Scopi e fini dell'Associazione/Organismo di Tutela/ Imprenditorialità Sociale (in sintesi):

Sede legale:

Sede/i operativa/e:

Recapito telefonico  fax

Recapito e-mail

Data di costituzione:

Statuto (da allegare in copia)

Iscrizione nel RUNTS  SI  NO o nel Registro Regionale del Volontariato  SI  NO

Se NO, indicare se l'iscrizione è stata richiesta, se è in corso o se non è stata richiesta in quanto non necessaria **con autocertificazione allegata** alla presente domanda.

Se SI, indicare n. e data della Delibera Regionale:

Organi statutari:

--

Numero di soci:

--

N. di volontari operanti, ad oggi:

--

Strutture e mezzi:

--

Rappresentante designato a partecipare alla Conferenza Aziendale di Partecipazione ASL CN2 (*non compilare se è il Legale rappresentante*).

--

Sostituto del rappresentante designato

--

Note:

--

Data:

--

TIMBRO

In fede  
Il Presidente/Il legale rappresentante

---

***Allegati:***

- *dichiarazione sostitutiva di iscrizione in corso o se non necessaria;*
- *iscrizione all'Ufficio Imposte al fine di ottenere il Codice Fiscale;*
- *statuto dell'Associazione;*
- *relazione delle principali attività svolte dall'Associazione presso l'Azienda.*

**PRECISAZIONI PER LA COMPILAZIONE:**

Per sede legale si intende la sede regionale o nazionale dell'associazione/organismo.

Per sede operativa si intende la sede provinciale/locale di riferimento per il territorio dell'ASL CN2

Per numero di soci e per numero di volontari operanti ad oggi si intendono i soci ed i volontari della sezione provinciale/locale di riferimento per il territorio dell'ASL CN2.