DOMANDA CONTRIBUTO EX L.R. N.12/95

Al Direttore Generale
dell'Azienda per i Servizi
Sanitari n.5 "Bassa Friulana"
Via Natisone – Ialmicco
33057 PALMANOVA

Il sottoscritto……..…….....nato il ……....a. ..... in qualità di legale rappresentante dell'Associazione (denominazione, sede, recapito postale/ telefonico)

_____

_____

_____

_____

iscritta dalla data _____ con il n. _____.al Registro delle Associazioni di Volontariato di cui all'art.6 della L.R. 12/95

c h i e d e,

a nome e per conto della stessa, la concessione di €_____ a titolo di contributo di cui al Regolamento Aziendale per la concessione dei contributi alle organizzazioni di volontariato ex l.r. 12/95.
A tale fine specifica che tale somma verrà impiegata per garantire durante l'anno _____ le seguenti attività le attività:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Distinti saluti.
Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma non autenticata)

Se presentata tramite delegato o inviata tramite servizio postale allegare fotocopia riportante gli estremi completi di un documento di identità valido