

Il sottoscritto

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____
Provincia _____ Via/Piazza _____
In qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'Associazione _____
con sede nel Comune di _____ CAP _____
Provincia _____ Via/Piazza _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____
PEC: _____

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto:

- nell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse.
- nello schema di convenzione approvato con Delibera di Giunta Municipale n. _____ del _____

Attesta che l'Associazione che qui rappresenta:

- è in possesso di tutti i requisiti richiesti per convenzionarsi con la Pubblica Amministrazione.
- è iscritta nel registro regionale del volontariato di protezione civile

PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a convenzionarsi con il Comune di Castelbuono per le attività di Protezione Civile Comunale.

DICHIARA

di impegnarsi a svolgere le attività così come definite nella Convenzione per le parti di proprio competenza.

Allega:

- breve presentazione dell'Associazione
- copia del decreto di iscrizione nel registro regionale del volontariato di protezione civile
- elenco dei soci.
- documento di riconoscimento del legale rappresentante

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
