



RETE DI SOLIDARIETA' – Quartiere 5
Via Reginaldo Giuliani, 115/N -FI
Telefono 055 430144

ATTO DI ADESIONE - ASSOCIAZIONI

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, l'Associazione dichiara:

Nome dell'Associazione.....

Nella persona del suo Presidente:.....

Iscrizione.....

sede a.....

Indirizzo:.....

Recapiti telefonici:.....

e-mail:.....

Avendo preso visione delle condizioni del Regolamento e/o Protocollo di intesa / Convenzione

Accetta di aderire e di collaborare alla

“RETE DI SOLIDARIETA' DEL QUARTIERE 5 “ e ai suoi programmi.

Dichiara inoltre che i suoi associati sono coperti da assicurazione, a norma di legge.

Premesso che nello svolgimento dell'attività di cui alla presente richiesta, verrà necessariamente a conoscenza di dati sensibili di cui è titolare il Comune di Firenze, si impegna a non divulgare in alcun modo detti dati ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs 196/03.

Data _____

FIRMA

VISTO

Il Coordinatore della Rete

VISTO

Il Referente dell'Ufficio Sociale Allargato del Quartiere
