



REGISTRO DEL VOLONTARIATO SEZIONE DI BIELLA
SCHEDA DI ISCRIZIONE

(a cura della Provincia)

Prot. n. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

- estremi iscrizione al registro D.D. n. del
- estremi diniego di iscrizione D.D. n. del
- cancellazione dal registro D.D. n. del

(da compilare a cura del richiedente)

Denominazione (per esteso)

Sede legale: Via Comune

C.A.P. Tel. fax

Sede operativa: Via Comune

C.A.P. Tel. fax

e-mail

Presidente o legale rappresentante:

Codice fiscale dell'Organizzazione:

Natura giuridica:

- Associazione costituita con scrittura privata *
- Associazione costituita con atto notarile *
- Associazione con personalità giuridica *

Articolazione locale di organizzazione internazionale/nazionale/interregionale/regionale

(specificare)

Altro (specificare)

Sezione di intervento (indicare solo una sezione) :

- | | | | |
|--|---|---|---|
| - Socio-assistenziale | ρ | - tutela e valorizzazione dell'ambiente | ρ |
| - sanitaria | ρ | - promozione della cultura, istruzione, educazione permanente | ρ |
| - impegno civile e tutela e promozione dei diritti | ρ | - tutela e valorizzazione del patrimonio storico e artistico | ρ |
| - protezione civile | ρ | - educazione motoria, promozione delle attività sportive e tempo libero | ρ |
| - organismi di collegamento e coordinamento | ρ | | |

Livello: regionale provinciale comunale

Eventuali strutture o servizi gestiti n° [] [] (*descrizione, località*)

.....

.....

Numero soci [] [] [] [] [] [] [] []

Volontari attivi n° [] [] [] [] [] [] [] (*funzioni*)

Eventuale personale dipendente n° [] [] [] (*qualifica*)

Eventuale personale convenzionato n° [] [] [] (*qualifica*)

Se si tratta di organismo di collegamento e coordinamento: n° soggetti aderenti [] [] [] []

Eventuali convenzioni in atto con Provincia Comune ASL Regione Altro

Data

IL PRESIDENTE
O IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....