

Allegato a avviso pubblico selezione organizzazione volontariato

ALL'UNIONE RENO GALLIERA – AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Via Pescerelli 47 40018 San Pietro in Casale (Bo)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**ALL' AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO
PER L'APPLICAZIONE DI TARIFFE AGEVOLATE AI CITTADINI CHE NECESSITANO DI
TRASPORTI SANITARI E ALTRE ATTIVITA' AFFERENTI I SERVIZI ALLA PERSONA -
PERIODO 1 GENNAIO 2019 – 31 DICEMBRE 2021 CON POSSIBILITÀ DI RINNOVO PER
EGUAL PERIODO.**

L'Organizzazione di volontariato _____

con sede in _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da _____

in qualità di _____

in rete con

L'Organizzazione di volontariato _____

con sede in _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da _____

Allegato a avviso pubblico selezione organizzazione volontariato

in qualità di _____

L'Organizzazione di volontariato _____

con sede in _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da _____

in qualità di _____

L'Organizzazione di volontariato _____

con sede in _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da _____

in qualità di _____

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di organizzazioni di volontariato per l'applicazione di tariffe agevolate ai cittadini che necessitano di trasporti sanitari e altre attività afferenti i servizi alla persona – periodo dal 1 GENNAIO 2019 al 31 DICEMBRE 2021 con possibilità di rinnovo per equal periodo.

Allegato a avviso pubblico selezione organizzazione volontariato

A tale fine allega/allegano:

- n. _____ dichiarazione sostitutiva;
- copia dello schema di convenzione sottoscritto dal legale/dai legali rappresentante/i dell'Organizzazione/delle organizzazioni in ogni pagina per accettazione;
- copia dell'avviso pubblico sottoscritto dal legale/dai legali rappresentante/i dell'Organizzazione/delle organizzazioni in ogni pagina per accettazione;
- n. _____ copie documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o suo delegato;

EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE A :

Data _____

•Timbro e firma del Legale Rappresentante

•Timbro e firma del Legale Rappresentante

•Timbro e firma del Legale Rappresentante
