

Spett.le CSV Irpinia Solidale

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante legale
dell'Associazione _____ C.F. _____ c
on la presente

chiede

di usufruire del servizio di assistenza per la compilazione e l'invio telematico relativo al 5 per mille 2019 che il CSV Irpinia Solidale mette a disposizione degli ETS (con sede in provincia di Avellino) .

Con la presente allega i seguenti documenti, necessari per l'iscrizione al 5 per mille 2019, dichiarando che gli stessi sono veritieri e corretti e sollevando il CSV da qualsiasi responsabilità in merito all'esito dell'iscrizione.

Allega:

1. Modello di domanda debitamente compilato in ogni sua parte;
2. Fotocopia del codice fiscale dell'Associazione;
3. Fotocopia del Decreto d'Iscrizione al Registro Regionale del Volontariato/
Registro Regionale APS;
4. Fotocopia del Documento d'identità del Rappresentante legale.

Data _____

Il Rappresentante Legale

L'operatore CSV che ritira la documentazione
