

Oggetto: trasmissione moduli per la revisione annuale del registro regionale delle organizzazioni di volontariato (art. 14 L.R. n. 28/1993 e successive modifiche).

Con la presente si invia il modulo di revisione annuale del registro regionale delle organizzazioni di volontariato di cui all'art. 14 della L.R. 28/93 e successive modifiche, contenente:

dichiarazione del legale rappresentante con la quale si attesta che gli accorstitutivi, l'atto costitutivo e lo statuto, nonché i dati di cui all'art. 4, comma 2, lett. b) ed e) sono restati immutate o si attestano le modificazioni intervenute;

relazione sulla attività svolta nel precedente anno solare;

copia del bilancio consuntivo afferente l'esercizio precedente, con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale approvato dall'assemblea.

Data

Il Rappresentante legale
(timbro e firma)

Il sottoscritto

sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
legale rappresentante dell'organizzazione di Volontariato denominata _____
_____ con sede legale nel Comune di _____
(Prov. _____), Via _____ n. _____,
Sede operativa (se diversa da quella legale) in _____,
cap _____, Prov. _____, via _____,
tel. _____ / _____
Fax _____ / _____;
iscritta al registro regionale del volontariato con Decreto n. _____
del _____,
appartenente alla seguente Federazione / Coordinamento / Ente Naz.le o Reg.le
_____ con sede Reg.le in _____
via _____ n. _____

DICHIARA

che alla data odierna : (barrare la casella che interessa):

- l'atto costitutivo, lo statuto o gli accordi degli aderenti sono rimasti immutati rispetto a quelli depositati precedentemente presso l'Amministrazione competente;
- essendo intervenuta variazione statutaria o dell'atto costitutivo o degli accordi degli aderenti, si allega alla presente copia del nuovo atto;
- non sono intervenute variazioni nelle cariche sociali già comunicate l'anno precedente;
- sono intervenute le seguenti variazioni di cariche sociali;

Consiglio/Organo Direttivo

Presidente Sig. _____
Nato a _____ il _____;

V. Presidente Sig. _____
Nato a _____ il _____;

Consigliere Sig. _____
Nato a _____ il _____;

Consigliere Sig. _____
Nato a _____ il _____;

Consigliere Sig. _____
Nato a _____ il _____;

Consigliere Sig. _____
Nato a _____ il _____;

Collegio Sindacali e/o Probiviri

Presidente . _____
Nato a _____ il _____ ;
Membro . _____
Nato a _____ il _____ ;
Membro . _____
Nato a _____ il _____ ;
Membro supplente. _____
Nato a _____ il _____ ;
Membro supplente. _____
Nato a _____ il _____ ;

Le prestazioni rese dai volontari all'associazione sono rimaste prevalenti rispetto a quelle erogate dai lavoratori dipendenti o professionisti convenzionati comunque non soci. A tal fine precisa:

Aderenti n° _____

Aderenti che svolgono attività di volontariato n° _____ e descrizione relative mansioni _____

Lavoratori dipendenti n° _____ e descrizione relative mansioni _____

Professionisti convenzionati n° _____ e descrizione relative mansioni _____

In fede

Data

Il Rappresentante legale
(timbro e firma)

