



RICHIESTA DI PARTNERSHIP SOCIALE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ codice fiscale _____ legale rappresentante

ASD _____ con sede in _____

Via _____ nr. _____ città _____

Codice Fiscale _____ Plva _____

Telefono _____ Mail _____ Pec. _____

con la presente richiede iscrizione alla Rete di Terzo Settore denominata C.S.S. Sardegna

A tal fine si allega:

1. **atto costitutivo e statuto registrati –**
2. **codice fiscale dell'associazione –**
3. **documento di identità presidente –**
4. **verbale di approvazione consiglio direttivo con incarichi e codici fiscali delegati**

Firma

Cagliari, li _____

La riproduzione della presente deve essere autorizzata dalla capofila, ogni nuovo sodalizio interessato dovrà produrre domanda scritta o richiedere l'adesione attraverso un associato. Prego rinviarci stessa via o alla mail centroservizisportivi@gmail.com