



RICHIESTA DI PARTNERSHIP SOCIALE

Con la presente vorremo sottoscrivere l'accordo di partnership con la vostra Rete di Terzo settore:

ASD/APS/Altro _____ con sede in _____
Via _____ nr. _____ città _____
Codice Fiscale _____ Piva _____
Telefono _____ Mail _____ Pec. _____

SI RICHIEDE ISCRIZIONE

da inviare a centroservizisportivi@gmail.com

Da allegare alla domanda:

atto costitutivo, statuto, codice fiscale, documento di identità Presidente.

Luogo e data _____

Firma

La riproduzione della presente deve essere autorizzata dalla capofila, ogni nuovo sodalizio interessato dovrà produrre domanda scritta o richiedere l'adesione attraverso un associato.

CSS Sardegna rete di terzo settore