



RICHIESTA ATTIVITA' DA PARTE DI ASSOCIAZIONI ONLUS E SIMILI

All'Azienda Ulss n. 5 Polesana - Viale Tre Martiri, 89 - 45100 ROVIGO

Data.....

La sottoscritta associazione/ente

con la seguente natura giuridica.....

sede legale (indirizzo).....

tel. Mail

nome del legale rappresentante

consapevole delle responsabilità connesse a false dichiarazioni in merito alla presente richiesta;
a conoscenza delle linee operative allegata e firmata per accettazione;
nel rispetto della normativa vigente ed in particolare Decr. L.gs 460/1997 sulla disciplina tributaria degli enti
non commerciali e delle onlus;

**CHIEDE DI SVOLGERE ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI,
NEGLI SPAZI DI CODESTA AZIENDA CON LE SEGUENTI MODALITA':**

nel periodo

Struttura e spazi richiesti (ospedali/altre strutture/esterni/interni)....

Finalità e destinazione dei fondi raccolti.....

Nome del Responsabile legale dell'iniziativa

Nomi e recapiti telefonici degli incaricati allo svolgimento dell'iniziativa

Reparti/Servizi di riferimento nelle ex Aziende Ulss 18 di Rovigo e Ulss 19 di Adria o nell'Azienda
Ulss 5 Polesana per attività svolte o progetti realizzati

S'impegna a non attivare alcuna iniziativa se non previa autorizzazione ed accordo con il vostro
personale incaricato a confermare le date e le modalità di attuazione.

In fede.

Per l'Associazione
FIRMA (LEGGIBILE)