

(Carta intestata dell'organismo di rappresentanza)

Al Direttore Generale
Asl Città di Torino
SEDE

Oggetto: Domanda di ammissione alla Conferenza Aziendale di Partecipazione ASL Città di Torino

Il/La sottoscritto/a _____

Rappresentante Legale dell'Associazione/Ente _____

con sede in Via/Piazza _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte della Conferenza Aziendale di Partecipazione dell'ASL Città di Torino

A TAL FINE DELEGA

quale proprio **rappresentante** nella Conferenza:

il/la Sig./Sig.ra: Cognome Nome _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

e quale **sostituto** delegato:

il/la Sig./Sig.ra: Cognome Nome _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Si allega la seguente documentazione:

- Iscrizione ai rispettivi registri regionali o nazionali, o equipollente, laddove prevista, o dichiarazione sostitutiva di iscrizione in corso;
- statuto dell'Associazione;
- relazione delle principali attività svolte dall'Associazione

Non verranno prese in considerazione le domande prive della documentazione sopra descritta.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
