COMUNE di EMPOLI

AL SEGRETARIO GENERALE
DEL COMUNE DI EMPOLI

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il |____|____|_____|

Telefono _____ e-mail _____ in qualità

di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE _____

_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Con sede a _____

Iscritta al Registro delle Associazioni di Volontariato regionale/provinciale, con provvedimento:

N. _____ del |____|____|_____|

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 3 del DM 14 Febbraio 1992 come modificato dal DM 16 novembre 1992 la vidimazione del REGISTRO DEGLI ADERENTI CHE PRESTANO ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO, allegato alla presente e composto di n. _____ pagine.

Il/La sottoscritto delega a rappresentarlo il sig. _____

DICHIARA ALTRESI'

di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali prevista al seguente link
https://www.empoli.gov.it/privacy

Empoli, |____|____|_____|

Firma

_____

Allego documento d'identità