



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.comune.empoli.fi.it>.

Empoli, |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Firma

\_\_\_\_\_

Allego documento d'identità