

RINNOVO DI ADESIONE ALLA FEDERAZIONE AVULSS ODV

AL CONSIGLIO CENTRALE FEDERAZIONE AVULSS ODV

Via Petrarca, 1 - ang. Via Piave, 66
21047 SARONNO (VA)

___ I ___ sottoscritt _____
nome *cognome*

Presidente dell'Associazione AVULSS di _____

con sede a _____ in _____

costituita il _____ codice fiscale n° _____

Iscritta nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) in data _____

n° Repertorio _____

RINNOVA

l'adesione dell'Associazione AVULSS di _____ alla Federazione AVULSS ODV per l'anno 2025

CHIEDE

alla Federazione Avulss ODV di provvedere alla copertura assicurativa per Responsabilità Civile, Infortuni e Malattia di tutti i Soci Operatori Volontari e per Responsabilità Civile Patrimoniale e la Tutela Legale del Presidente e dei Consiglieri, dell'Associazione AVULSS di _____ per il 2025.

A tal fine allega alla presente la scheda, opportunamente corretta ed aggiornata, dei Soci operatori volontari e dichiara di aver provveduto al versamento del contributo federativo di € _____, in data _____, tramite _____.

Con il rinnovo di adesione alla Federazione l'Associazione AVULSS di _____ si impegna a:

- rispettare lo Statuto e il regolamento della Federazione AVULSS ODV;
- comunicare ogni variazione relativa ai responsabili dell'Associazione;
- richiedere preventivamente l'autorizzazione per ogni modifica dello Statuto.

Data _____

Firma _____

e timbro