**Scheda di registrazione anagrafica nuova associazione**

Denominazione associazione (per esteso ed eventuale acronimo)

|  |
| --- |
|       |

 Ulss di riferimento Ambito d’intervento

|  |  |
| --- | --- |
|      |       |

 Anno di costituzione Codice Fiscale Cod. di iscr. al registro Regionale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      |       |       |

 Numero soci Numero soci operativi Numero dipendenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |

Banca d’appoggio per erogazioni liberali / Iban:

|  |
| --- |
|       |

**Sede legale**

Indirizzo CAP Comune Prov.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |    |

Telefono Fax E-mail Sito Internet Cellulare

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |       |    |

**Sede operativa (se diversa)**

Indirizzo CAP Comune Prov.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |    |

Telefono Fax E-mail Sito Internet Cellulare

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |       |    |

**Legale rappresentante**

 Cognome Nome Qualifica nell’associazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |

Telefono Fax E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |

**Descrizione associazione**

Descrivi la tua associazione (Max 500 Caratteri)

|  |
| --- |
|   |

 **IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

*(Firma leggibile ed eventuale timbro)*

 Luogo       e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/2006 autorizzo il Centro di Servizio per il Volontariato della provincia di Vicenza alla raccolta, al trattamento e alla diffusione dei dati sopra riportati.

 **IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

*(Firma leggibile ed eventuale timbro)*

 Luogo       e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_