

INSERIRE CARTA INTESTATA ETS

**Modello B**

Ragione sociale:

Codice Fiscale/partita IVA:

Indirizzo:

Telefono:

Pagina web:

E-mail:

Pec:

Anno di fondazione:

Forma Associativa:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> organizzazione di volontariato | <input type="checkbox"/> associazione di promozione sociale | <input type="checkbox"/> ente filantropico |
| <input type="checkbox"/> impresa sociale                | <input type="checkbox"/> cooperativa sociale                | <input type="checkbox"/> rete associativa  |
| <input type="checkbox"/> società di mutuo soccorso      | <input type="checkbox"/> associazione                       | <input type="checkbox"/> fondazione        |
| <input type="checkbox"/> altro Ente del terzo settore   |   |  |

Composizione del Consiglio di Amministrazione:

--

Finalità (in breve):

--

che l'Ente è già iscritto ad altro Albo Comunale/Distrettuale Speciale degli Enti del Terzo Settore nel Comune di.....

Contributi atipici avuti dall'amministrazione comunale negli ultimi tre esercizi:

2021: ..... 2022: ..... 2023: .....

Contributi ottenuti per prestazioni susseguenti a contratti, convenzioni o bandi ad evidenza pubblica avuti dall'amministrazione comunale negli ultimi tre esercizi:

2021: ..... 2022: ..... 2023: .....

**Luogo e data** ....., lì ...../...../.....

**Firma del legale rappresentante**

.....