

Al Presidente della Provincia  
di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Trasmissione moduli per la revisione annuale del registro regionale delle organizzazioni di volontariato (art. 14 L.R.T. n. 28/1993 e successive modifiche).

Con la presente si invia il modulo di revisione annuale del registro regionale delle organizzazioni di volontariato di cui all'art. 14 della L.R.T. 28/93 e successive modifiche, contenente:

- dichiarazione del legale rappresentante con la quale si attesta che gli accordi istitutivi, l'atto costitutivo e lo statuto, nonché i dati di cui all'art. 4, comma 2, lett. b) ed e) sono restati immutate o si attestano le modificazioni intervenute;
- relazione sulla attività svolta nel precedente anno solare;
- copia del bilancio consuntivo afferente l'esercizio precedente, con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale approvato dall'assemblea.

Data

Il Rappresentante legale  
(timbro e firma)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
legale rappresentante dell'organizzazione di Volontariato denominata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Sede operativa (se diversa da quella legale) in \_\_\_\_\_,  
cap \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;  
iscritta al registro regionale del volontariato con Decreto n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_,  
appartenente alla seguente Federazione / Coordinamento / Ente Naz.le o Reg.le  
\_\_\_\_\_ con sede Reg.le in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che alla data odierna : (barrare la casella che interessa):

l'atto costitutivo, lo statuto o gli accordi degli aderenti sono rimasti immutati rispetto a quelli depositati precedentemente presso l'Amministrazione competente;

essendo intervenuta variazione statutaria o dell'atto costitutivo o degli accordi degli aderenti, si allega alla presente copia del nuovo atto;

non sono intervenute variazioni nelle cariche sociali già comunicate l'anno precedente;

sono intervenute le seguenti variazioni di cariche sociali;

### Consiglio/Organo Direttivo

Presidente Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

V. Presidente Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

Consigliere Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

Consigliere Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

Consigliere Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

Consigliere Sig. \_\_\_\_\_

## Collegio Sindacali e/o Proviviri

Presidente . \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
Membro . \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
Membro . \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
Membro supplente. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
Membro supplente. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

Le prestazioni rese dai volontari all'associazione sono rimaste prevalenti rispetto a quelle erogate dai lavoratori dipendenti o professionisti convenzionati comunque non soci. A tal fine precisa:

Aderenti n° \_\_\_\_\_

Aderenti che svolgono attività di volontariato n° \_\_\_\_\_ e  
descrizione \_\_\_\_\_ relative  
mansioni \_\_\_\_\_

Lavoratori dipendenti n° \_\_\_\_\_ e descrizione relative  
mansioni \_\_\_\_\_

Professionisti convenzionati n° \_\_\_\_\_ e descrizione relative  
mansioni \_\_\_\_\_

In fede

Data

Il Rappresentante legale  
(timbro e firma)



