

ALLEGATO "A"

DESIGNAZIONE DI UN RAPPRESENTANTE AI FINI DELLA NOMINA A MEMBRO DELL'OSSERVATORIO REGIONALE SULLA CONDIZIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ

Al Consiglio regionale dell'Abruzzo
Servizio Affari Istituzionali ed Europei
Ufficio Affari Istituzionali
Via Michele Iacobucci, 4
67100 L'Aquila
Pec : protocollo@pec.crabruzzo.it

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a _____ il _____

Legale rappresentante dell' _____ (*specificare la denominazione per esteso dell'associazione*)

con sede in Via _____, n. _____

tel.cell _____ mail _____

mail pec. _____

iscritta al Registro regionale delle organizzazioni di volontariato al n. _____

Oppure

iscritta al Registro regionale delle Associazioni di promozione sociale al n. _____

Designa

Il/la Sig./Sig.ra _____ quale proprio rappresentante ai fini della nomina a membro dell'Osservatorio regionale sulla condizione delle persone con disabilità-

A tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva, di cui all'allegato B) del Bando, del designato/a
- curriculum vitae del designato/a

Data _____

Firma _____