

Allegato

All'att. Parco Nazionale dell'Arcipelago di
La Maddalena via G. Cesare, 7 - 07024 La
Maddalena

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. _____) il ___ / ___ / _____, residente a
_____ (Prov. _____) in qualità di **legale rappresentante di:**

¹ _____

INFORMA L'ENTE PARCO

Del proprio interesse alla manifestazione d'interesse per il contributo straordinario di €
18.000,00 destinato ad una associazione di volontariato.

A tal fine si allega:

1. Statuto dell'associazione di volontariato.
2. Requisiti specifici come in premessa.

Data

Firma del legale rappresentante

¹ Indicare, se il richiedente è diverso da persona fisica, la denominazione esatta della ditta o società o associazione o ente pubblico o
altra formula societaria.

Ente Parco nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena
Via Giulio Cesare n. 7 - 07024 La Maddalena (OT)
C.F. 91019760908
Tel 0789-790211 Fax 0789720049

www.lamaddalenapark.it



MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE

Il sottoscritto DICHIARA la propria volontà di ricevere tutte le comunicazioni inerenti la manifestazione di interesse ai seguente recapiti ² :

- Numero/i di telefono fisso/cellulare:

- Indirizzo email:

_____ oppure

fax:

Firma del legale rappresentante

² Sezione da compilare obbligatoriamente; inserire almeno un recapito

Ente Parco nazionale dell' Arcipelago di La Maddalena
Via Giulio Cesare n. 7 - 07024 La Maddalena (OT)
C.F. 91019760908
Tel 0789-790211 Fax 0789720049

www.lamaddalenapark.it



MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE