*(da presentarsi su carta intestata dell’organizzazione richiedente)*

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO AL CELIVO

Spett.le Celivo - Centro di Servizio per il Volontariato

della città metropolitana di Genova

Via di Sottoripa 1 A int 16 - 16124 Genova

# Alla cortese attenzione del Consiglio Direttivo

Il sottoscritto ..................................................................................................., c.f. ………………………………………….………………..………

in qualità di rappresentante legale dell’Ente del Terzo Settore denominato ..........................................................................................................................................................................................................

con sede legale nel comune di ................................................................ via ...................................................................................

cap …………………………. prov. …………………………………. tel. …………………………………………………... e-mail …………………………………………….

Pec ……………………………………………………………………….…………… codice fiscale ....................................................................................

iscritto nella seguente sezione del RUNTS: ...............................................................................................

presa visione dello Statuto del Celivo e del Regolamento statutario, presenta domanda di ammissione dell’ETS a Celivo in qualità di socio.

L’ETS si impegna a:

* condividere le finalità del Celivo e rispettare lo statuto, i regolamenti e le delibere assunte dagli organi competenti;
* impegnarsi, con il proprio contributo e con l’impegno di volontariato dei propri associati, a perseguire gli scopi del Celivo, superando gli orizzonti tradizionali del proprio settore o ente di appartenenza, per concorrere alle finalità generali del volontariato e allo sviluppo della cultura della solidarietà e dei suoi valori;
* versare la quota associativa.

Fornisce le seguenti informazioni:

* **Elenco dei componenti degli organi sociali:**

..........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

* **L’ente ha articolazioni territoriali autonome ETS? Si**  *(se sì, rispondere alla domanda successiva)* **No**
* **Elenco di dettaglio di tutte le proprie articolazioni autonome ETS nel territorio della città metropolitana di Genova (ex provincia):** (l’elenco può essere allegato)

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

* **L’ente aderisce ad un ETS di livello superiore? Si**  *(se sì, rispondere alla domanda successiva)* **No**
* **Elenco degli ETS di livello superiore a cui si aderisce** (l’elenco può essere allegato)**:**

 ..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Fornisce tutte le indicazioni utili ad assicurare il possesso del requisito della “rilevanza almeno provinciale” previsto dall’art. 3 dello Statuto del Celivo: .........................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

Resta a disposizione per ogni eventuale richiesta di ulteriori informazioni.

Luogo e data .........................................

In fede .................................................