



**CANDIDATURA PER ELEZIONE AL TAVOLO DI CONSULTAZIONE DEL TERZO
SETTORE DELL'AMBITO TERRITORIALE DI LEGNANO**

**All'Ufficio di Piano
dell'Ambito Legnanese**
presso Comune di Legnano
Piazza S. Magno, 9
20025 Legnano

Il/la sottoscritto/a
nato/a il, residente a
..... Via n°.....
in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione denominata
.....
..... avente
sede legale a.....
via..... n°.....
recapito telefonico..... fax.....
e-mail.....
consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 26 della Legge 4/1/1986 n. 15,

DICHIARA

DI CANDIDARE SE STESSO

Oppure

DI CANDIDARE IL PROPRIO SOCIO/ASSOCIATO/DIPENDENTE:

cognome.....nome.....
nato/a.....il....., residente a.....
via..... n°.....
recapito telefonico..... fax.....
e-mail.....

**quale rappresentante del Terzo settore al Tavolo locale di consultazione tra Enti
Locali, ASL e Terzo settore, relativamente alla seguente sezione:**

- SEZIONE IMPRESE SOCIALI E FONDAZIONI
- SEZIONE ASSOCIAZIONI

Data _____

firma del Presidente _____

firma del Candidato _____