**Mam&Co-Associazione delle strutture e dei servizi per nuclei monogenitoriali in situazione di vulnerabilità sociale ETS**.

Al Consiglio Direttivo dell’Associazione MAM&CO ETS

|  |  |
| --- | --- |
| La/ll sottoscritta/o | |
| Cognome e Nome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Ruolo nell’Ente |  |
| Ente (ragione sociale) |  |
| Indirizzo Ente (via, n°, CAP, località, provincia) |  |
| C.F. Ente (obbligatorio) |  |
| Partita IVA (facoltativo) |  |
| Telefono Ente |  |
| Mail Ente |  |
| PEC Ente |  |
| Referente incaricata/o | |
| Cognome e Nome |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| PEC |  |
| Ruolo nell’ Ente |  |

avendo preso visione dello statuto, richiede l’adesione del proprio Ente a Mam&Co-Associazione delle strutture e dei servizi per nuclei monogenitoriali in situazione di vulnerabilità sociale ETS.

LUOGO E DATA FIRMA

La/ll sottoscritta/o veduta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dà consenso al trattamento dei propri dati nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e con le modalità indicate nella informativa medesima.

LUOGO E DATA FIRMA