**ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
(DENOMINAZIONE E SEDE)**

AL SINDACO DEL COMUNE DI FAVIGNANA
PIAZZA EUROPA, 2
91023 FAVIGNANA

**OGGETTO: Espletamento di attività di collaborazione con Comune di Favignana per gestione Welcome Terminal.
Richiesta di stipula di accordo di collaborazione.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ nella Via
_____, n.____, nella qualità di Legale rappresentante
dell'Associazione di volontariato denominata _____,
con sede a _____ nella Via _____, n.____,
costituita in data _____, mediante atto n. _____, in possesso dei
requisiti previsti dalla legge 06/08/1991 n.266 e s.m.i., facendo seguito all'Avviso
pubblico del _____

CHIEDE

di essere ammesso a stipulare apposito accordo di collaborazione con Codesto
Spett.le Ente, per le attività di cui in oggetto.

Favignana lì, _____

IN FEDE