



**ASSESSORATO SANITÀ, SALUTE E POLITICHE SOCIALI  
DIPARTIMENTO POLITICHE SOCIALI**

**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI  
DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO**

Con la presente l'Associazione \_\_\_\_\_  
indica il sig. \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
quale candidato per l'elezione dei rappresentanti delle organizzazioni  
di volontariato in seno al Comitato tecnico.

**IL PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ accetta la  
candidatura e, in caso di elezione, si impegna a partecipare alle riunioni  
programmate.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Si comunica che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento informativo e identificativo dei candidati alle elezioni di cui sopra, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali.