



**Al Comune di Ruvo di Puglia**

**Via Giorgio Amendola, 8**

**Oggetto: richiesta di adesione Accordo plurilaterale per la realizzazione di “Ruvo città amica dell’autismo”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, nella  
qualità di \_\_\_\_\_ (titolare/legale rappresentante) di:

**ente pubblico:**

---

---

---

(specificare: denominazione, sede legale, identificativo fiscale, recapiti telefonici ed e-mail)

**ente privato:**

---

---

---

(specificare: denominazione, sede legale, identificativo fiscale, recapiti telefonici ed e-mail)

(allegare: statuto, documentazione dalla quale risulti la legittimazione dell’istante)

**associazione di categoria:**

---

---

---

(specificare: denominazione, sede legale, identificativo fiscale, recapiti telefonici ed e-mail)

**associazione di volontariato o altro soggetto del terzo settore:**

---

---

---

(specificare: denominazione, sede legale, identificativo fiscale, recapiti telefonici ed e-mail)

(allegare: statuto, documentazione dalla quale risulti la legittimazione dell'istante)

**altro soggetto pubblico o privato erogatore di servizi:**

---

---

---

(specificare: denominazione, sede legale, identificativo fiscale, recapiti telefonici ed e-mail)

(allegare: statuto, documentazione dalla quale risulti la legittimazione dell'istante)

**persone fisiche:**

---

---

---

(specificare: professione, codice fiscale, recapiti telefonici ed e-mail)

### **CHIEDE**

di aderire all'accordo plurilaterale per la realizzazione di "Ruvo città amica dell'autismo" ed allo scopo dichiara di conoscere ed accettarne i contenuti, così come definiti con deliberazione della Giunta Comunale n. \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Allo scopo indica quale delegato alla sottoscrizione e referente per ogni attività riferita all'accordo il Sig.: \_\_\_\_\_ avente i seguenti recapiti:

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ruvo di Puglia, lì \_\_\_\_\_

Firma