

Esente bollo  
art. 8 l. 266/91

**Alla**  
**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**  
**SERVIZIO POLITICHE SOCIALI**  
**via Zambra, 42**  
**38121 TRENTO TN**  
**serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER GLI ONERI ASSICURATIVI  
SOSTENUTI DALLE ORGANIZZAZIONI  
ISCRITTE ALL'ALBO PROVINCIALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO**  
(legge provinciale 13 febbraio 1992, n. 8, art. 5, comma 2)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

nella sua qualità di:

legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

codice fiscale

**CHIEDE**

il rimborso degli oneri finanziari sostenuti dall'organizzazione per assicurare i propri aderenti che prestano attività di volontariato ai sensi dell'art. 4 della legge 11 agosto 1991, n. 266.



