



**Consulta Provinciale  
delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile  
della Provincia di Mantova**



**SCHEDA A**

**CONSULTA  
DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO  
DI PROTEZIONE CIVILE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA**

**COMUNICAZIONE DELEGATO**

**(da comunicare unicamente se diverso dal legale rappresentante)**

**DENOMINAZIONE ORGANIZZAZIONE**

.....

**PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

.....

**INDIRIZZO SEDE LEGALE:**

VIA ..... N. .... CAP .....

COMUNE ..... PROVINCIA .....

TEL. .... FAX ..... CELL. ....

EMAIL .....

**REFERENTE DELEGATO:**

COGNOME ..... NOME.....

VIA ..... N. .... CAP .....

COMUNE ..... PROVINCIA .....

TEL. .... FAX ..... CELL. ....

EMAIL .....

DATA .....

**FIRMA DEL PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

.....