

Prot. ____ / ____

Il sottoscritto _____, c.f. _____, nato a _____ () il _____, residente in _____, in qualità di legale rappresentante *pro tempore* dell' **Associazione** _____, c.f. _____, con sede legale in _____ () _____ n° _____, Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

L'articolazione territoriale della **rete associativa** del Terzo settore **NOI Associazione APS**, NOI VERONA – APS, C.F. 93008960234, con sede legale in VERONA , via MERANO n. 23, in persona del legale rappresentante *pro tempore* PAOLO ZUCCARI alla quale sul territorio sono delegate le funzioni proprie della rete associativa di **NOI Associazione APS**, C.F. 03222250239, con sede legale in Verona, Via Merano n. 23, in persona del legale rappresentante *pro tempore* Damiano Vianello, nella quale l'Associazione _____ aderisce quale ente affiliato, come risulta dall'espressa manifestazione di volontà recata nell'apposito **attestato di affiliazione**, al fine di **PRESENTARE l'aggiornamento delle informazioni di cui all'art. 20 del DM 106/2020** in nome e per conto dell'Associazione _____, che risulta iscritta nella sezione "Associazioni di promozione sociale" del Registro unico nazionale del Terzo settore (di seguito anche solo "RUNTS") con il numero di decreto _____, ai sensi delle previsioni di cui agli artt. 47, comma 1 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 e 20, comma 2), lett.a del decreto n. 106/2020.

_____, _____

Associazione _____

Legale rappresentante *pro tempore*

Allegare

- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante delegante
- attestato di affiliazione alla rete associativa NOI ASSOCIAZIONE APS