

(Inserire logo e/o denominazione del soggetto partecipante)

ALLEGATO F bis MODELLO PROCURA

L'Associazione/Cooperativa..... con sede
in....., C.F.....iscritta al Registro Generale
Regionale del Volontariato, in persona di....., nato
a.....il....., domiciliato presso la sede
dell'Associazione/Cooperativa, munito dei necessari poteri,

- premesso che l'Associazione/Cooperativa ha partecipato all'avviso di selezione pubblicato in data..... per la gestione del soccorso sanitario in forma continuativa indetto dall'Azienda Regionale Emergenze Urgenza (brevemente AREU) con delibere del Direttore Generale N. 335/2014 e 25/2015 relativa alla postazione..... fascia oraria- servizio.....;
- rilevato che la sottoscritta Associazione/Cooperativa non dispone al proprio interno di una struttura amministrativa idonea ad affrontare le problematiche amministrative correlate alla esecuzione della convenzione da stipularsi con AREU,

Tutto ciò premesso, il sottoscritto, in nome e per conto dell'Associazione/Cooperativa.....con la presente

• NOMINA

....., con sede legale a, Via, codice fiscaleaffinché assista la medesima Associazione/Cooperativa nella sottoscrizione della Convenzione e fornisca la propria consulenza operativa e amministrativa nell'espletamento degli incombeni relativi e conseguenti alla sottoscrizione della Convenzione.

Il presente incarico di consulenza ha natura gratuita essendo l'Associazione/Cooperativa aderente a; il presente incarico è altresì regolato dalle modalità e condizioni stabilite dal Consiglio Direttivo di e cesserà qualora la Associazione non fosse più aderente alla, ovvero per decisione diversa assunta dal consiglio Direttivo dell'Associazione/Cooperativa e/o della

Firma del dichiarante/i
